

ASSOCIÉS POUR LA PRISE DE CONSCIENCE SUR LE VIH/SIDA

Une série d'ateliers se fondant sur le pouvoir de mobilisation du football afin d'aider les communautés dans la lutte préventive contre le VIH/SIDA

Version 1.2 du Burkina Faso
June 2007

Remerciements

Cette brochure a été composée par Broadcast News pour le Coaching for Hope project.
Conception et mise en page par Barry Perks.

Publié par:
Coaching for Hope
www.coachingforhope.org

Broadcast News, Bush House, 3 Brooklands, East Keswick, Leeds
LS17 9DD, West Yorkshire UK
Tel/fax 00 44 1937 574 448
email: ericajs@tiscali.co.uk
www.broadcast-news.co.uk

Stepping Stones de Alice Welbourn. Stepping Stones est un kit de formation sur le VIH/SIDA, la communication et l'aptitude à tisser des relations. Il s'agit d'une partie de la série publiée par Action Aid en collaboration avec le African Medical and Research Foundation [la Fondation Africaine pour la Médecine et la Recherche] (AMREF) et d'autres ONG.

AIDS Helpline Counsellor Training est publiée par l'Université John Hopkins University/Population Communication Services, l'Académie pour le Développement de l'Education.

Population Services International/Cameroon Adolescent Reproductive Health Program Formative Research 2002. Population Services International est une ONG internationale travaillant dans plus de 70 pays en voie de développement

Avert (**www.avert.org**) est une association caritative internationale de lutte contre le VIH/SIDA qui fournit des informations et des conseils sur le VIH/SIDA, et la plupart des informations contenues dans ces ateliers viennent de leur site web qui regorge d'informations.

Broadcast News est un cabinet en communication ayant une solide expérience du travail avec les projets de prévention du VIH/SIDA en Afrique sub-saharienne.

UNAIDS est un programme conjoint des Nation Unies engagé dans la lutte contre la propagation du VIH/SIDA. La plupart des informations contenues dans les ateliers viennent de ses rapports 2006 que l'on peut retrouver sur les sites web suivants:

http://www.unaids.org/en/HIV_data/epi2006/default.asp

http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006_GR_CH03_en.pdf

Introduction

Bienvenue aux ateliers de Coaching for Hope Associés pour la Prise de Conscience sur le VIH/SIDA.

Ces ateliers ont été conçus pour que les groupes comprennent davantage la prévention contre le VIH/SIDA, pour partager les expériences, examiner les attitudes et se protéger contre les risques d'infection au VIH/SIDA.

Pour produire ce manuel, nous avons puisé tant dans notre propre expérience comme dans celle des autres, pour vous apporter une série d'activités qui sont informatrices, intéressantes et surtout participatives, de façon à vous donner l'information et la motivation pour vous protéger, vous mêmes et vos familles contre le VIH/SIDA.

Il existe un nombre de manuels conçus spécifiquement pour former les personnes à devenir conscientes du fait que le VIH/SIDA n'est pas une maladie qui atteint seulement les autres, et nos remerciements spéciaux sont voués à Stepping Stone, de Alice Welburn, à **www.avert.org** et à la AIDS Helpline Counsellor Training (formation pour conseillers des lignes d'appui contre le SIDA) de Johns Hopkins University dont les expériences et les activités nous ont servi comme exemples et modèles.

Les solutions simples n'existent point, nous croyons cependant que ces ateliers offriront quelques informations aux communautés pour aider à prévenir contre la propagation du VIH/SIDA et soutenir ceux qui vivent avec le VIH/SIDA.

Bonne Chance!

Jane Carter
Directrice de Coaching for Hope

Table des matières

Introduction: Comment utiliser ces ateliers

Ces ateliers sont conçus pour être interactifs mais dirigés par un animateur - formateur. Cette personne devra être sûre d'elle et avoir la confiance du groupe – ce rôle peut donc changer d'une réunion à l'autre.

Il est important que le groupe domine chaque atelier et que l'animateur – formateur utilise sa fonction pour introduire des idées et encourager la participation plutôt que comme un cours magistral.

La taille idéale de chaque atelier est de 8 à 20 participants.

L'animateur – formateur et le groupe peuvent décider du temps (et du nombre d'activités) qu'ils souhaitent passer dans chaque atelier bien que pour être efficace, nous recommandions au groupe d'y passer environ une heure.

L'animateur – formateur devra vérifier le matériel nécessaire à chaque atelier **avant** le début de celui-ci afin d'arriver préparé pour le groupe!

Nous vous recommandons de mettre des préservatifs à la disposition des participants, à chaque séance.

Capacités nécessaires pour diriger ces ateliers

Voici une liste des différentes capacités dont vous devrez disposer pour diriger ces ateliers:

- Expérience de travail avec des jeunes dans un cadre éducatif - pouvant être le sport, l'enseignement, le parrainage ou l'animation jeunesse
- Capacités de lecture et d'écriture en français
- Capacités d'animation
- Capacité et volonté de discuter avec les autres
- Ouvert aux suggestions, opinions et réponses
- Appréciation de ce qu'est un 'FAIT' et de ce qu'est une 'OPINION'
- Capacité à encourager les réponses et la participation de tous
- Capacités de communication (parler, retenir l'attention des autres, langage corporel et implication de tous)

Capacités que vous aurez obtenues lorsque vous aurez terminé une série d'ateliers

Après avoir complété cette série d'ateliers, vous serez capable de:

- Planifier, animer et expliquer à des jeunes de plus de 12 ans la totalité des huit ateliers sur le VIH.
- Discuter avec vos pairs et collègues des sujets suivants: faits sur le VIH/SIDA; transmission du VIH et risques personnels; les choix de l'abstinence, la fidélité, l'utilisation d'un préservatif; le bon usage des préservatifs; négocier l'utilisation de préservatifs avec un partenaire sexuel; les IST (Infections Sexuellement Transmissibles); le dépistage; vivre positivement avec le VIH/SIDA.
- Prendre part à des séances pratiques de football mettant en évidence des sujets relatifs à la sensibilisation au VIH/SIDA
- Organiser des séances pratiques de football mettant en évidence des sujets relatifs à la sensibilisation au VIH/SIDA
- Parler avec assurance des problèmes concernant le VIH/SIDA
- Utiliser vos connaissances pour contester les opinions sur le VIH/SIDA
- Communiquer plus efficacement

Atelier 1: VIH/SIDA – Les faits

But:

Apprendre les faits concernant le VIH et le SIDA
Collaborer en tant que groupe

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez l'histoire du VIH/SIDA
- *Faits* – Vous apprendrez ce que sont le VIH et le SIDA
- *Attitudes* – Vous commencerez à réfléchir à votre attitude concernant le VIH/SIDA
- *Capacités* – Vous serez capable de communiquer et de discuter avec un groupe de personnes sur un problème de santé sexuelle

Ceux dont vous aurez besoin si possible et si disponible:

Photocopies des pré-tests sur le VIH/SIDA.
Tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches et stylos ou marqueurs feutres
Préservatifs pour le groupe

Contenu:

Introduction
1. **Claquements de doigts**
2. **Règles de base**
3. **Pré-test sur le VIH/SIDA**
4. **Faits et chiffres concernant le VIH/SIDA**
5. **Séance pratique de football sur le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence par terre.

Présentez-vous. Remerciez tout le monde d'être venu et expliquez-leur que s'ils veulent participer à l'atelier, vous allez leur demander de s'engager réellement à venir à chaque réunion. Et cela, tout simplement parce qu'à chaque fois auront lieu de nouvelles discussions dont le point de départ sera ce qui a été discuté auparavant. Vous pouvez afficher une liste de noms et les séances de 1 à 8 pour que les participants les cochent à chaque fois qu'ils y participent. Vous pourrez offrir des prix aux participants mais ce n'est pas une obligation.

Ajoutez que vous aimeriez vraiment accueillir une personne séropositive. Rassurez tout le monde en disant que vous n'avez pas à savoir qui est séropositif et que personne n'a besoin de s'identifier s'ils ne le souhaitent pas.

1. Exercice d'échauffement – Claquements de doigts

But:

Se donner de l'énergie et s'amuser

Directions:

Tenez vous en cercle et donnez à un numéro à chacun. Vérifiez que tout le monde sait claquer des doigts!

Commencez doucement, en faisant claquer vos doigts gauches tout en disant votre numéro et en faisant claquer vos doigts droits en disant le numéro de quelqu'un d'autre. Cela a l'air compliqué mais ce ne l'est pas ! Si vous êtes le nº1 et que vous allez appeler le nº6, dites '1-6' tout en faisant "clac – clac". Essayez d'avoir un rythme: un, deux et la personne que vous avez appelée fait claquer ses doigts gauches, elle dit son numéro, elle fait claquer ses doigts droits et elle dit le numéro de quelqu'un d'autre.

Commencez lentement jusqu'à ce que tout le monde ait compris l'idée et que vous ayez établi un rythme. Vous verrez qu'au moins une personne n'arrive pas à claquer des doigts en rythme! Vous pouvez accélérer la cadence et donner 3 chances à chaque personne. Si elles loupent leur numéro, ne prennent pas le rythme ou appellent quelqu'un qui est déjà éliminé, elles doivent se mettre sur un genou, puis deux genoux puis elles seront éliminées, mais resteront assises en cercle. Continuez de plus en plus vite pour que ce soit plus difficile, jusqu'à ce qu'il ne reste plus que deux ou trois personnes.

2. Règles de base

But:

Convenir d'un ensemble de règles pour que le groupe travaille mieux ensemble

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches et stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Expliquez au groupe que vous voulez tirer au maximum parti du temps passé ensemble et que, par conséquent, il sera utile de convenir d'un ensemble de règles afin que tout le monde se sente à l'aise pour ce qui est de la contribution. Demandez-leur de suggérer certains sujets qu'ils pourraient avoir envie d'aborder tels que la ponctualité, le respect de l'opinion des autres, ne pas s'interrompre, etc. (Ne prenez pas trop de temps sur le travail du groupe).

Distribuez des tableau de conference/feuilles blanches par groupe de 4 personnes et laissez cinq minutes à chacun pour faire une liste des règles qu'ils aimeraient que le groupe adopte. Demandez-leur de nommer un représentant.

Commencez par le premier groupe et demandez-leur de lire à haute voix, chacun leur tour, leur liste de règles. Au fur et à mesure que chacune des règles sont discutées, si elles sont adoptées par le groupe entier, elles sont inscrites sur une feuille centrale. Il est probable que certaines règles se répètent donc arrêtez la liste lorsque tout le monde pense qu'un ensemble de règles utiles a été obtenu. Demandez à quelqu'un d'être responsable de l'affichage de cette liste à chaque réunion.

3. Pré-test VIH/SIDA

But:

Connaître le niveau de connaissance des participants sur le VIH/SIDA.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Test VIH/SIDA du manuel, des photocopies
Des crayons

Instructions:

Expliquez qu'il ne s'agit pas d'un concours mais que cela sert simplement à connaître leur niveau de connaissance. Demandez aux participants de travailler deux par deux.

Distribuez les tests et demandez-leur de répondre aux questions. Cela devrait prendre environ dix minutes. Lisez les réponses au groupe. Vérifiez que personne ne se sent mal à l'aise même s'ils n'ont pas répondu à beaucoup de questions. Il est important d'évaluer le niveau de sensibilisation du groupe.

4. Faits et chiffres concernant le VIH/SIDA

But:

En savoir plus sur le VIH/SIDA

Ceux dont vous aurez besoin si possible et si disponible:

Tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches et stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Assis en cercle, encouragez les participants à faire part de ce qu'ils savent sur le VIH/SIDA.

Cela peut être fait en posant une série de questions. Au fur et à mesure des informations, les participants devront créer une série d'images ou de phrases sur les feuilles de papier qui pourront être utilisées comme référence.

Lorsque les feuilles sont remplies, affichez-les ou mettez-les dans un endroit bien visible.

Points que vous souhaitez couvrir:

Les origines et l'histoire du VIH
(Au cas où vous voudriez mener des recherches plus approfondies sur ce sujet, referez – vous à votre formateur!)

Introduction
L'origine du SIDA et du VIH perplexe les scientifiques depuis que cette maladie est apparue pour la première fois au début des années 80. Pendant plus de vingt ans, ce sujet a été au centre des discussions les plus houleuses et les plus controversées. Ces discussions, sous-tendues par d'innombrables arguments, telles que l'anecdote à propos du passager d'un vol régulier ou celle relative à un programme de vaccination suspect. De ce fait, quelle est la vérité? D'où vient le SIDA?

C'est aux Etats-Unis d'Amérique que les premiers cas de SIDA (Syndrome de l'Immunodéficience Acquise) ont été identifiés au début des années 80 (pour plus de détails sur cette période, consulter notre page d'histoire). Des homosexuels de New York et San Francisco s'étaient soudainement mis à développer des infections opportunistes et des cancers rares qui semblaient particulièrement résistants à tout traitement.
A cette période, aucun nom n'existait encore pour désigner le SIDA, mais il est rapidement apparu évident que toutes les personnes qui en étaient atteints souffraient du même syndrome.

Le VIH, Virus de l'Immunodéficience Humaine, fut découvert peu de temps après ces événements. Bien que certaines personnes aient refusé d'admettre le lien entre le VIH et le SIDA au début de l'épidémie (et on en trouve qui s'y opposent même aujourd'hui), il existe actuellement des preuves claires montrant que le VIH provoque le SIDA. De ce fait, afin de trouver l'origine du SIDA, il est nécessaire de rechercher au préalable celle du VIH, et de découvrir Comment, Quand et Où le VIH a commencé à provoquer la maladie chez les êtres humains pour la première fois.

Comment
A quel type de virus correspond le VIH?

Le VIH est un lentivirus, et comme tous les virus de ce type, il s'attaque au système immunitaire. Les lentivirus appartiennent à un groupe plus grand de virus appelés rétrovirus. Le terme "lentivirus" signifie littéralement "virus lent" parce que les virus dont il s'agit mettent du temps à provoquer des effets nuisibles dans l'organisme.

Des virus de ce type ont été retrouvés chez un certain nombre d'animaux dont des chats, des moutons, des chevaux et le bétail. Cependant, le lentivirus qui présente le plus d'intérêt du point de vue de la recherche sur les origines du VIH est le **virus d'immunodéficience simien** (VIS) qui affecte les singes.

Le VIH provient-il donc du VIS?
L'idée que le VIH soit un descendant du virus d'immunodéficience simien est généralement acceptée de nos jours parce que certaines souches du VIS sont très proches des deux types du VIH: VIH-1 et VIH-2.

Ainsi par exemple, le VIH-2 correspond au VIHsm, une souche du virus d'immunodéficience simien retrouvée chez le sooty mangabey, également appelé singe vert, qui vit en Afrique de l'Ouest.

Jusqu' à une date récente, il était plus difficile de localiser le virus le plus virulent, la souche pandémique du VIH, à savoir le VIH-1. Jusqu'en 1999, le virus identifié le plus proche était le VIScpz, le virus retrouvé chez les chimpanzés. Cependant, ce virus présentait toujours des différences avec le VIH.

Que s'est-il passé en 1999?
En février 1999 un groupe de chercheurs de l'Université de Alabama déclarèrent qu'ils avaient trouvé un type de VIScpz presque identique au VIH-1. Cette souche particulière avait été identifiée dans un échantillon congelé prélevé sur un membre capturé du sous groupe de chimpanzés connus sous le nom de *Pan troglodytes troglodytes*, qui de par le passé se trouvaient dans la partie centre-ouest de l'Afrique.

Les chercheurs, sous la direction de Paul Sharp de l'Université de Nottingham et Beatrice Hahn de l'Université de Alabama, ont fait cette découverte à l'issue d'une étude sur les origines du virus qui a duré dix ans. Ces chercheurs soutenaient que cet échantillon apportait la preuve que les chimpanzés étaient la première source du VIH-1, et que le virus, à un certain moment, était passé du chimpanzé à l'homme. Les conclusions de leurs découvertes ont été publiées deux ans plus tard dans le magazine *Nature*. Dans l'article en question, ils sont parvenus à la conclusion que des chimpanzés sauvages avaient été simultanément infectés par deux virus différents du virus d'immunodéficience simien qui, après un croisement viral, se sont transformés en un troisième virus qui a pu être transmis aux autres chimpanzés et, fait remarquable, pouvait infecter les humains et provoquer le SIDA.

Les traces de ces deux virus différents ont permis de remonter à un VIS qui avait infecté les singes mangabeys et à un autre retrouvé chez des singes plus grands. Les chercheurs sont convaincus que l'hybridation a eu lieu chez les chimpanzés infectés par les deux souches du VIS après qu'ils aient chassé et tué les deux espèces de petits singes.

Ils sont également parvenu à la conclusion que tous les trois "groupes" de VIH-1, en l'occurrence les groupes M, N et O (voir notre page souches et sous types pour plus d'information), sont issus du VIS découvert chez les *P. t. troglodytes troglodytes*. Chaque groupe représentait selon eux un "événement" de croisement séparé des chimpanzés aux humains

Comment le VIH a-t-il pu passer de l'animal à l'homme?
On sait depuis longtemps que le croisement de certains virus entre différentes espèces est possible, et le fait que des chimpanzés soient infectés du VIS par les deux autres espèces de primates prouve justement avec quelle facilité ce croisement peut se produire. Etant nous-mêmes des animaux, nous sommes tout autant susceptibles de subir le même phénomène. Lorsqu'un transfert viral se produit entre animaux et humains, on parle de zoonose.

Les théories exposées ci-dessous sont parmi les plus connues sur la manière dont s'est produite cette «zoonose», et sur la façon dont le VIS se transforme en VIH chez les êtres humains :

La théorie du "Chasseur"
La théorie la plus généralement admise est celle dite du "chasseur". Selon cette hypothèse, le *VIScpz* serait parvenu aux humains après que des chimpanzés aient été tués et mangés ou que leur sang ait contaminé le chasseur en passant par des blessures. Normalement, le VIS aurait été combattu et éliminé par le sang du chasseur, mais il se serait adapté dans certains cas à l'environnement de son nouvel hôte et serait devenu le VIH-1. Cette théorie aurait été confirmée par le fait qu'il existait déjà de nombreuses souches de VIH ayant chacune subi quelques légères transformations génétiques, la plus commune d'entre elles est le VIH-1 du Groupe M. Ce qui revient à dire que chaque fois que le VIS passait d'un chimpanzé à un homme, il se serait légèrement transformé dans le corps de celui-ci, et aurait donné naissance à une souche légèrement différente.

Un article publié dans le *Lancet* en 2004 montre également comment le transfert rétroviral se produit encore aujourd'hui de primates à chasseurs. Sur un échantillon de 1099 individus au Cameroun, 10, soit 1%, sont infectés par le VMS (Virus Mousseux Simien), une maladie qui, tout comme le VIS, était initialement supposée infecter uniquement les primates. Toutes ces infections étaient supposées résulter de l'abattage et de la consommation de la viande de singe et de primate. De telles découvertes ont abouti à des appels en faveur de l'interdiction pure et simple de la chasse aux primates afin d'éviter que des virus simiens ne soient transmis aux humains.

(Ceci est un extrait de **www.avert.org/orgins.htm** - toutes les références ci-dessous sont citées dans ce documents)

Références

1. Gao, F; Bailes, E; Robertson, DL; Chen, Y; et al. (1999) “Origin of HIV-1 in the chimpanzee Pan troglodytes troglodytes.” *Nature*, Vol. 397, p. 436-44
2. Bailes et al. (2003) “Hybrid Origin of SIV in Chimpanzees”, *Science*, Vol. 300, p. 1713
3. Wolfe, ND; Switzer, WM; Carr, JK; et al. (20 March 2004) “Naturally acquired simian retrovirus infections in Central African Hunters.” *The Lancet*, Vol. 363, p. 932)

Si les autres théories vous intéressent, demandez la fiche d’information à votre formateur!

- VIH signifie Virus de l’Immunodéficience Humaine
- *Humain:* il se transmet uniquement entre des êtres humains
- *Immunodéficience:* il détruit le système immunitaire pour que le corps ne puisse plus se protéger tout seul contre les maladies
- *Virus:* un petit germe qui transporte la maladie dans votre corps
- Le VIH affaiblit le corps et le rend moins apte à lutter contre toute sorte de maladies
- Les personnes qui ont le VIH sont malades à cause du virus sans pour autant déclarer le SIDA. Le SIDA ne se développe que lorsque le VIH a détruit suffisamment de cellules immunitaires pour que le corps ne puisse plus se défendre tout seul contre le cancer ou de graves maladies
- SIDA signifie Syndrome d’Immunodéficience Acquise
- *Acquis:* pas héréditaire mais acquis au travers de certaines actions
- Immunodéficience: la destruction du système immunitaire
- *Syndrome:* un ensemble de symptômes et de signes
- Le SIDA se déclare lorsque le VIH a détruit suffisamment de cellules immunitaires pour que le corps ne puisse plus se défendre tout seul contre le cancer ou de graves maladies. Le corps est malade et il est incapable de récupérer suite à la maladie.

Remarque:

L’analogie suivante peut être utile. Le VIH envahit le corps comme des termites envahiraient une hutte. Au début, aucun dommage n’est visible, mais lentement, les termites dévorent les poteaux et le chaume qui maintiennent la maison. Un jour, un vent violent souffle et fait s’effondrer la maison. Qu’est-ce qui a entraîné l’effondrement de la maison, le vent ou les termites?

Combien de personnes sont infectées par le VIH/SIDA?
Voici quelques **informations** concernant le VIH:

- Plus de 40 millions de personnes dans le monde vivent avec le VIH/SIDA
- L’Afrique Sub-saharienne est la région la plus touchée, où 27 millions de personnes vivent avec le VIH/SIDA
- Neuf personnes séropositives sur dix en Afrique Sub-Saharienne ne savent pas qu’elles sont infectées
- Au Swaziland, on estime que 33,4% des personnes vivent avec le VIH/SIDA
- Aux Etats-Unis, on estime que 1,2 millions de personnes vivent avec le VIH, – on estime qu’il y a seulement 7 pays dans le monde avec plus de personnes infectées par le virus
- Au Mali, on estime que 1,9% des adultes sont séropositifs
- Au Mali, un peu plus de 35% des jeunes hommes et 17% des jeunes femmes interrogés en 2001 disaient utiliser un préservatif lors d’un rapport sexuel avec un partenaire non régulier

- Au Burkina Faso, on estime que 2% des adultes sont séropositifs
- Au Burkina Faso, un peu moins de 70% des jeunes hommes et 55% des jeunes femmes interrogés en 2003 disaient utiliser un préservatif lors d’un rapport sexuel avec un partenaire non régulier
- Les zones urbaines du Burkina Faso sont l’un des rares endroits de l’Afrique Sub-Saharienne où la prévalence du VIH semble diminuer
- 46% des personnes infectées sont des femmes
- La tranche d’âge la plus affectée par le VIH/SIDA dans le monde est entre 15 et 24 ans.

Source:

UNAIDS 2006 **http://www.unaids.org/en/HIV_data/epi2006/default.asp** et **http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006_GR_CH03_en.pdf**

Voici certaines **opinions** et **attitudes** concernant le VIH que nous avons entendues pendant notre travail. Etes-vous d’accord ou pas d’accord?

- Le taux de prévalence du VIH/SIDA au Burkina Faso et au Mali est sous-estimé
- Le VIH/SIDA est une maladie créée par l’Europe et l’Amérique pour empêcher les Africains de se développer
- À la fois les hommes et les femmes ont un rôle à jouer dans la prévention de la transmission du VIH

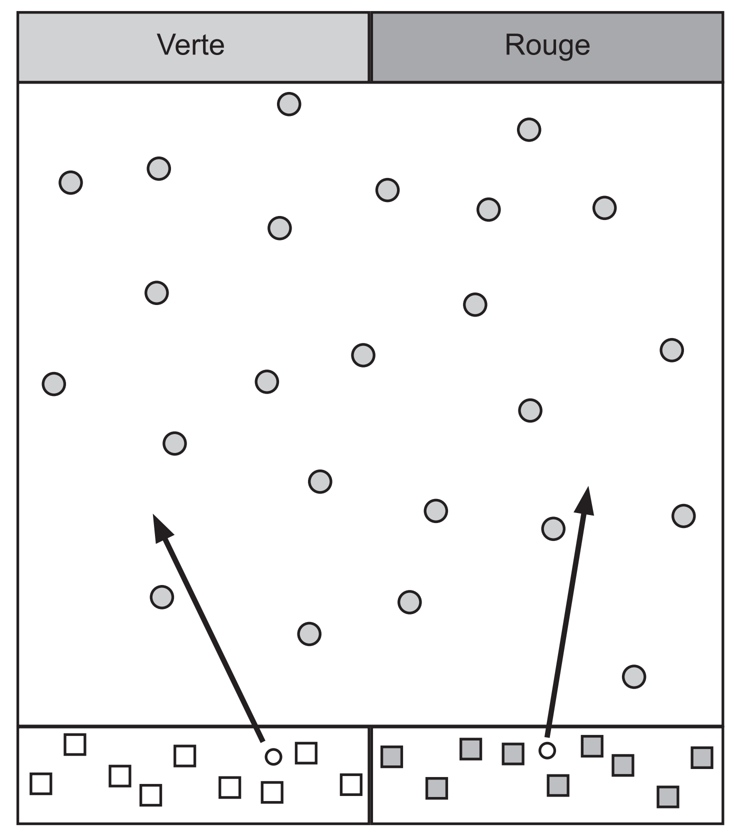
Combien de personnes sont infectées par le VIH/SIDA?
Voici quelques **sujets** à aborder avec le groupe

- Le virus peut être transmis lorsque du sang, du sperme, des sécrétions vaginales ou du lait maternel d’une personne infectée entrent en contact avec le sang d’une autre personne
- 92% des cas de VIH/SIDA dans le monde sont sexuellement transmis
- Les autres causes d’infection sont: les transfusions sanguines, le partage d’aiguilles et rasoirs
- Une infection peut passer de la mère à l’enfant pendant la grossesse, à l’accouchement ou par l’allaitement

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n’oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n’aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 1: Faits relatifs au VIH – Passes "Vrai ou Faux"



1. Tracer un terrain d'environ 70m x 50m (Ce sont là les dimensions idéales, mais il est possible de travailler sur un terrain plus petit avec un nombre plus réduit de participants). Vous aurez besoin d'une partie du terrain pour chaque équipe au départ, et de deux parties à la fin. La partie verte représente le "**VRAI**" tandis que le rouge le "**FAUX**".
2. La plus grande partie du terrain doit être le milieu (environ 40m x 40m), qui sera parsemée de marqueurs placés au hasard. Ces marqueurs peuvent être des bâtons plantés au sol, des mottes de terre ou des cônes.
3. Pour commencer la session, expliquer à tous les participants que vous allez leur lire un texte à propos du VIH/SIDA; en tant que membre d'une même équipe, ils doivent décider de la véracité de ce que vous allez lire. Ils auront une minute pour le faire, la minute passée, ils doivent, en suivant les instructions de l'entraineur, se passer la balle entre eux et se diriger vers la zone qu'ils pensent être la bonne réponse: la zone verte pour "**VRAI**", et la rouge pour "**FAUX**". S'ils touchent un marqueur, ou si la balle sort hors des limites du terrain, l'équipe doit se repositionner au point de départ et recommencer. La première équipe qui parvient à la bonne réponse gagne un but. Repétez l'exercice 3 à 5 fois en variant les questions.
4. Si vous donnez une réponse fausse, expliquer aux enfants, après la tâche, quelle est la réponse **VRAIE**. Donnez également une brève explication à propos de chaque réponse juste et ce que peut signifier cette réponse. Demander aux participants s'ils ont des questions ou des commentaires.
5. Faire progresser la session en expliquant aux joueurs qu'ils ne peuvent faire plus d'un pas lorsqu'ils sont en possession de la balle. Une autre progression peut être de décider de faire une ou deux touches quand on reçoit la balle.
6. Nous vous proposons ci-dessous trois idées pour la formulation des questions, mais vous en avez beaucoup plus en atelier:

Question VIH signifie "Virus de l'Immunodéficience Humain" Vrai ou Faux?

Réponse Vrai… Le VIH détruit votre système immunitaire et peut se contracter à travers des rapports sexuels non protégés.

Question Si vous avez des rapports non protégés avec quelqu'un seulement une seule fois, il est impossible de contracter le virus du SIDA. Vrai ou Faux?

Réponse Faux… Avoir des rapport sexuels non protégés avec quelqu'un qui est VIH positif, même une seule fois, augmente considérablement le risque pour vous de contracter le virus du VIH.

Question VIH et SIDA renvoient-ils exactement à la même chose. Vrai ou Faux?

Réponse Faux… Le VIH détruit le système immunitaire après un certain temps, tandis que le SIDA est la condition qui se développe une fois que le système immunitaire s'est suffisamment affaibli. SIDA signifie " Syndrome de l'Immunodéficience Acquis".

Atelier 2: Transmission du VIH/SIDA et risques personnels

But:

Savoir comment le VIH/SIDA se transmet et connaître les comportements à risques

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous découvrirez les différents modes de transmission, les risques de certains comportements
- *Attitudes* – Vous découvrirez quelles sont les attitudes de certains des participants quant à la transmission et au risque
- *Capacités* – Vous serez capable de discuter et de défendre votre position concernant la transmission et le risque

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Feuilles de la séance précédente affichées
Une copie de la feuille "Vrai/Faux" sur la transmission pour vous et la feuille de réponses.
Deux grandes feuilles de papier sur lesquelles sont clairement indiqués "TOTALEMENT D'ACCORD" et "ABSOLUMENT PAS D'ACCORD".
Grandes feuilles et stylos ou marqueurs feutres
Épingles
Préservatifs

Contenu:

Introduction
1. **Questions rapide**
2. **A perçu sur la transmission**
3. **Jeu du risque de transmission**
4. **Séance de football pratique pour le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question au groupe sur le VIH/SIDA à laquelle ils savent répondre. Invitez d'autres participants à faire la même chose pendant environ cinq minutes. Il s'agit d'un petit échauffement!

2. A perçu sur la transmission*

But:

Evaluer le niveau de sensibilisation quant à la transmission du VIH. Encourager les membres du groupe à réfléchir à une variété de voies de transmission.

Directions:

Accrochez les feuilles "TOTALEMENT D'ACCORD" et "ABSOLUMENT PAS D'ACCORD" sur le mur à deux endroits opposés de la pièce.

Expliquez au groupe que vous allez lire à voix haute une série d'énoncés, les uns après les autres. Chaque personne doit réfléchir et se déplacer du côté approprié de la salle, en fonction de s'ils sont d'accord ou pas avec cet énoncé. Il est possible de rester au milieu en cas d'incertitude.

Lisez le premier énoncé. Une fois que tout le monde a choisi sa place, demandez aux membres d'expliquer pourquoi ils ont choisi d'être là où ils sont.

Demandez ensuite à quelqu'un se trouvant dans le coin opposé d'expliquer pourquoi il se trouve à cet endroit. Donnez les réponses à chaque question séparément afin que les questions puissent être posées et résolues.

Répétez cette procédure avec autant d'énoncés que possible, en fonction du temps. (Vous devrez décider si la culture du groupe accepte certains des énoncés bien qu'ils soient tous inclus parce qu'ils posent tous un risque d'infection).

Feuille de questions Vrai/Faux

1. Vous pouvez être infecté par le VIH en couchant avec n'importe qui.
2. L'injection de médicaments vous transmettra le VIH.
3. Vous pouvez attraper le VIH sur la cuvette des WC.
4. Si vous êtes en pleine forme et en bonne santé, vous ne contracterez pas le VIH.
5. Les personnes mariées ne sont pas infectées par le VIH.
6. Si vous restez avec un seul partenaire, vous ne serez pas infecté par le VIH.
7. Les femmes ne peuvent pas contracter le VIH si elles utilisent un moyen de contraception.
8. Vous pouvez contracter le VIH en partageant la brosse à dent d'une personne infectée..
9. Si vous avez des relations sexuelles avec des personnes qui semblent en bonne santé, vous ne contracterez pas le VIH.
10. Si vous n'avez des relations sexuelles qu'avec des personnes que vous connaissez, vous ne contracterez pas le VIH.
11. Le rapport sexuel anal entre deux hommes est plus risqué que le sexe anal entre un homme et une femme.
12. Vous pouvez contracter le VIH lors d'un baiser.
13. Un homme peut être infecté par le VIH s'il pratique le rapport sexuel oral avec une femme.
14. Une femme peut être infectée par le VIH si elle pratique le rapport sexuel oral avec un homme.
15. Les préservatifs peuvent vous empêcher de contracter le VIH.

Feuille de réponse Vrai/Faux

1. Coucher avec n'importe qui n'est pas, en soi, risqué, mais avoir des rapports sexuels non protégés avec une personne infectée l'est. En utilisant correctement des préservatifs ou en évitant la pénétration, vous pouvez substantiellement réduire le risque d'infection.
2. Uniquement si l'aiguille ou la seringue a été au préalable contaminée par le VIH.
3. Il n'existe aucun cas connu d'infection par le VIH via la cuvette des WC.
4. Peu importe que vous soyez en bonne santé ou non, si vous pratiquez des activités risquées, vous avez une chance d'être infecté.
5. Cela dépend des partenaires impliqués, de ce qu'ils ont fait avant de se rencontrer, s'ils ont eu des rapports sexuels non protégés en dehors du mariage ou s'ils s'injectent des médicaments par le biais d'équipement contaminé. Le mariage en lui-même n'offre aucune garantie de sécurité.
6. Même réponse que le No 5.
7. Seuls les présrevatifs mâle et feminin protègent les femmes du VIH bien qu'ils n'offrent pas une totale sécurité. Les autres formes de contraception ne protègent pas contre le VIH.
8. Il n'y a aucune preuve de transmission de cette façon. Cependant, puisque les brosses à dent peuvent faire saigner les gencives, il vaut mieux NE PAS partager les brosses à dent.
9. La majorité des personnes atteintes du VIH sembleront parfaitement en forme. L'apparence ne sert donc pas à évaluer les risques.
10. Bien connaître quelqu'un ne donne aucune indication sur le fait que cette personne soit ou non infectée par le VIH.
11. Le rapport sexuel anal est également risqué, qu'il soit pratiqué entre deux hommes ou entre un homme et une femme.

12. Il n'existe aucune preuve de transmission de cette façon, bien que le baiser puisse être risqué en cas de blessures ou de coupures dans la bouche.
13. Le VIH est présent dans les sécrétions vaginales et cervicales ainsi que dans le sang (menstruel), donc il existe une tres grande risque de transmission possible de cette façon.
14. Le VIH est présent dans le sperme donc il existe une tres grande risque de transmission possible de cette façon.
15. Les préservatifs utilisés correctement aideront à éviter la transmission du VIH d'un partenaire infecté à un autre, non infecté.

** adapté de www.avert.org*

3. Jeu du risque de transmission**

But:

Montrer comment le VIH peut se répandre et expliquer qu'il ne peut pas se transmettre par simple contact.

Ceux dont vous aurez besoin si possible et si disponible:

Grandes feuilles de papier et stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Mettez les participants en petits groupes et demandez-leur de diviser leur feuille en trois sections : RISQUE ÉLEVÉ, RISQUE FAIBLE, AUCUN RISQUE. Lisez à haute voix ce qui suit et demandez-leur d'évaluer le facteur de risque de chacune des activités. Demandez-leur de faire des dessins ou d'écrire les phrases sous la bonne section.

Se tenir la main	Se serrer dans les bras	Utiliser un préservatif avec la moitié de vos partenaires	Masturbation
S'embrasser avec la langue	Une mère séropositive allaitant son enfant	Conduire une voiture	Nager
Moustiques	Partager ses couverts	Danser avec quelqu'un	Éternuer
Pénétration vaginale non protégée	S'embrasser sans la langue	Partager son rasoir	Utiliser un téléphone public
Se serrer la main	Sexe oral	S'embrasser sur la joue	Cracher

Discuter ensemble des réponses

RISQUE ÉLEVÉ	RISQUE FAIBLE	AUCUN RISQUE
Partager son rasoir	S'embrasser avec la langue	Se tenir la main
Pénétration vaginale non protégée	Sexe oral	Se serrer dans les bras
Utiliser un préservatif avec la moitié de vos partenaires		Masturbation
Une mère séropositive allaitant son enfant		Conduire une voiture
		Moustiques
		Se serrer la main
		S'embrasser sur la joue
		Partager ses couverts
		Éternuer
		Cracher
		Nager
		S'embrasser sans la langue
		Danser avec quelqu'un
		Utiliser un téléphone public

Points à aborder:

- Sans le traitement ARV, environ 15-30% des bébés nés de femmes séropositives contracteraient le VIH pendant la grossesse ou à l'accouchement. 5-20% peuvent être infectés au travers de l'allaitement.

- L'Organisation Mondiale de la Santé conseille toujours aux mères des pays en voie de développement d'allaiter pour protéger leur enfant contre les diarrhées et les autres maladies infantiles qui représentent une plus grande menace que l'éventuel risque que comporte la séropositivité de leur mère.

- Pour les activités sexuelles, le risque augmente avec le nombre de partenaires sexuels. Pour tous les comportements, le risque augmente avec la fréquence du comportement. En d'autres termes, plus une personne a un comportement risqué, plus il/elle est susceptible de contracter le VIH.

- Les moustiques ne peuvent pas transmettre le VIH parce qu'ils le digèrent comme de la nourriture. Cela détruit complètement les particules du virus qui auraient potentiellement pu produire une nouvelle infection. Le virus ne survit pas pour se reproduire et envahir les glandes salivaires, mécanisme que la plupart des moustiques porteurs de maladie utilisent pour infecter plusieurs personnes.

- Les jeunes femmes sont particulièrement vulnérables à l'infection par le VIH en cas de pénétration parce que leurs organes sexuels ne sont pas totalement développés et ils sont plus vulnérables à la blessure ou au déchirement.

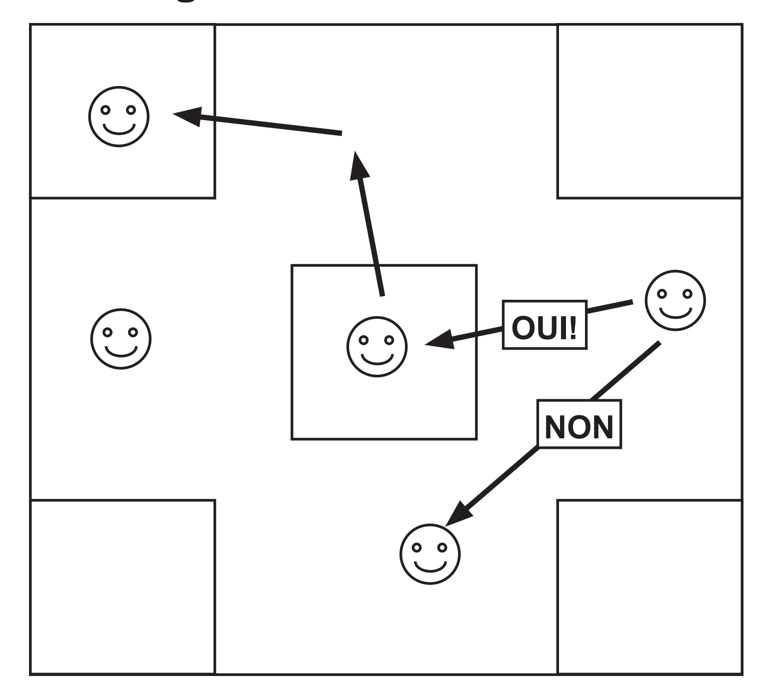
Source: www.avert.org

*** adapté de Stepping Stones*

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 2: Passes et transmissions



1. Préparez le terrain en disposant, sans ordre précis, cinq carrés vous pourriez tester la disposition ci-dessus. La taille totale du terrain doit tenir compte du nombre de joueurs que vous avez retenus pour la session. Pour douze joueurs, vous pouvez avoir un terrain d'environ 60m x 40m.
2. Avant de commencer, prenez un nombre de papiers équivalent au nombre des joueurs, et marquez " **–** " sur une moitié des feuilles et " **+** " sur l'autre moitié. Pliez les feuilles de sorte que les signes soient cachés et remettez-les aux joueurs ; une moitié de vos joueurs auront donc le signe " **–** ", et l'autre moitié le signe " **+** ". Ne leur révélez pas le signe qu'ils ont reçus, et arrangez-vous pour qu'ils ne les voient pas.
3. Demandez-leur de se positionner sur le terrain et dites-leur de commencer à se faire des passes sans se préoccuper des zones carrés.
4. Dites-leur ensuite qu'ils ne doivent faire la passe qu'à ceux qui se trouvent dans les carrés. Une fois qu'ils reçoivent la balle dans ces zones, ils peuvent dribler et faire la passe à quelqu'un d'autre se trouvant dans une autre "**zone protégée**"! La règle du jeu, c'est que personne ne peut rester dans une zone protégée plus de trois secondes, un entraineur doit veiller au respect de cette consigne!
5. Laissez-les jouer ainsi pendant quelques minutes, puis annoncez-leur que chaque fois qu'une passe est mal faite, ou qu'un joueur se retrouve hors de la zone protégée en recevant la balle, le passeur et celui à qui la passe était destinée doivent montrer leur bout de papier à tous les joueurs. Si les joueurs constatent la présence d'un ou de plusieurs " **+** ", tous les deux sont éliminés.
6. Au cours des premières étapes du jeu, on procède à l'élimination des joueurs, mais en leur offrant des chances de revenir dans le jeu, après avoir montré leur statut aux autres joueurs. Observez la réaction des autres joueurs par rapport à cela: Est-ce qu'ils semblent moins prompts à passer la balle à un joueur qu'ils savent en possession d'un " **+** "? Parlez de cela aux joueurs après la partie. Comment les joueurs exclus ont ressenti cela? Que pouvait représenter le football ?
7. Rendez le jeu plus difficile en mettant plusieurs ballons en même temps, ou alors diviser les équipes en deux. Si vous faites cela, les équipes en position de défense peuvent se contenter d'intercepter la balle dans une zone protégée. S'ils l'interceptent dans une zone non protégée, ils doivent tous montrer leur bouts de papier et si un ou plusieurs sont des " **+** ", le passeur et récepteur de la balle sont tous deux éliminés.
8. Corrigez le mouvement des joueurs et le temps qu'ils mettent à courir dans les zones protégées: s'ils arrivent trop tôt ils doivent sortir avant l'arrivée de la passe, puisqu'ils n'ont que trois secondes! Pour accélérer la vitesse du jeu, exigez que tous les joueurs fassent trois touches de balle. Travaillez également la précision ainsi que les différents types de passes. Relevez les erreurs et demandez aux joueurs de révéler leur statut: " **+** " ou " **-** "?
9. A la fin de la session, posez des questions aux joueurs sur ce qu'ils ont fait et essayez de leur faire parler des "**comportements sains**" dans la pratique, ainsi que de "**transmission**", et de "**protection**". Après avoir recueillis quelques avis, voyez si vous pouvez établir une relation directe avec la santé sexuelle et la vie. Quel est l'avis des joueurs?

Atelier 3: Abstinence, fidélité, le préservatifs. Que choisissez-vous?

But:

Cette séance aborde les sujets de l'abstinence, la fidélité et le choix du préservatif

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez que l'on peut choisir une stratégie pour éviter les infections sexuellement transmissibles telles que le VIH
- *Attitudes* – Vous serez confronté à l'idée que certaines personnes préfèrent différentes stratégies pour différentes raisons
- *Capacités* – Vous aborderez de façon critique les différentes stratégies pour éviter les infections par le VIH sexuellement transmissibles

Ceux dont vous aurez besoin si possible et si disponible:

Grandes feuilles de papier et stylos ou marqueurs feutres
Préservatifs
Accrocher les feuilles des séances 1 et 2

Contenu:

Introduction
1. **Exercice d'échauffement – je pars en voyage**
2. **Questions rapide**
3. **Pratiquer l'abstinence**
4. **Les étudiants et le sexe – jeu de rôle**
5. **Être fidèle ? Jeu de rôle**
6. **Séance de football pratique sur le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence sur le sol. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Exercice d'échauffement – je pars en voyage*

But:

Jeu de mémoire – amusons-nous un peu.

Instructions:

Demandez aux participants de se tenir en cercle. Commencez par dire "Je pars en voyage et on me donne une tape dans le dos". Donnez une tape dans le dos de la personne à votre droite.

Celle-ci doit alors dire "Je pars en voyage et on me donne une tape dans le dos et on me serre la main". Celle-ci doit alors donner une tape dans le dos de la personne suivante et lui serrer la main".

Faites le tour du cercle jusqu'à ce que tout le monde l'ait fait avec chaque personne, en répétant ce qui a été dit et fait auparavant, et en ajoutant une nouvelle action à la liste. Si quelqu'un oublie la séquence, incitez les autres à l'aider.

**adapté de Stepping Stones*

2. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question au groupe à laquelle ils savent répondre, concernant la transmission du VIH/SIDA. Passez-y cinq minutes.

3. Pratiquer L'abstinence

But:

Considérer les avantages de l'abstinence (l'abstinence est définie comme la décision positive de s'abstenir de tout rapport sexuel jusqu'à ce que l'individu soit prêt). Cela peut s'appliquer à quiconque, quel que soit le niveau de son expérience sexuelle.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grands morceaux de papier et stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Demandez aux participants de faire des petits groupes et de répertorier les avantages de l'abstinence. Après cinq minutes, tout le monde devra comparer ses réponses et faire une liste générale..

Voici certains points que vous souhaiterez inclure:

- L'abstinence est la seule méthode qui est 100% efficace contre toute grossesse non désirée et le VIH/SIDA.
- Dans les centres urbains du Cameroun en 2001, de jeunes femmes déclarent que 65% des grossesses étaient non désirées **
- En Ouganda où des jeunes femmes ont retardé le début de leur vie sexuelle, les chiffres du SIDA ont diminué.
- On sait que les jeunes filles sont plus vulnérables au VIH/SIDA puisque leurs organes génitaux ne sont pas complètement développés.

4. Les étudiants et le sexe – jeu de rôle

But:

Considérer les implications d'une activité sexuelle non planifiée

Instructions:

Demandez aux participants de se mettre en couple. Ils vont représenter une situation dans laquelle deux étudiants flirtent ensemble. L'un d'entre eux tente de persuader l'autre d'avoir des rapports sexuels. Personne n'a de préservatif. Il/elle devra faire de son mieux pour persuader son/sa partenaire, qui est hésitant(e). Arrêter le jeu de rôle à ce stade.

Demandez à un couple de jouer la scène pour les autres.

Demandez aux participants de réfléchir : à ce qui va se passer ensuite et quelles en seront les conséquences. Encouragez-les à mener la discussion et pensez à plusieurs options.

Voici quelques points que vous aimeriez inclure:

- S'ils ont des rapports sexuels, elle pourra se retrouver enceinte, ils pourront tous les deux contracter une IST y compris le VIH. Si elle est enceinte, sa famille peut la rejeter. Elle peut ne pas avoir d'endroit où aller. Le garçon peut l'abandonner. Cela peut signifier la fin de leurs espoirs de carrière. Cela peut signifier qu'elle devra gagner sa vie pour elle et pour le bébé.

- S'ils n'ont pas de rapport sexuel, personne n'aura à s'inquiéter de si elle sera enceinte et personne ne courra le risque de contracter une IST. Chacun d'eux pourra planifier son futur sans bébé non désiré.

- Puisque aucun des deux n'a de préservatif, cela signifie-t-il qu'ils ne sont pas prêts à commencer une relation sexuelle ? Le moment de commencer une telle relation est lorsqu'on y a bien réfléchi.

5. Être fidèle? Jeu de rôle

But:

Considérer les implications de l'infidélité pour les individus et pour la société.

Instructions:

Instructions : asseyez-vous en groupe. Demandez pourquoi la fidélité peut être importante. Expliquez que des personnes dans le monde entier sont infidèles à leurs partenaires et que cette discussion ne doit pas servir à porter des jugements catégoriques, il faut discuter dans le cadre du risque individuel et de l'infection du VIH. Demandez au groupe de discuter des attitudes locales envers la fidélité et l'infidélité

Demandez aux personnes de se mettre en couple et d'inventer un jeu de rôle dans lequel une personne est mariée ou vit avec quelqu'un. L'initiative peut venir du partenaire marié ou de l'autre mais demandez aux participants de jouer une situation qu'ils savent réalistes. Une personne devra chercher à persuader l'autre d'avoir des rapports sexuels. À nouveau, arrêtez avant toute action!

Demandez au moins à un couple de jouer la scène pour le groupe. Discutez des implications s'ils avaient décidé d'avoir des rapports sexuels.

Les points que vous pouvez souhaiter aborder:

- Le rôle du papa gâteau – le sexe inter générations et ses implications sur le pouvoir
- La capacité des femmes à négocier l'utilisation d'un préservatif
- La dépendance économique des femmes
- Normes de société. ' Le deuxième bureau'
- Le risque du VIH/SIDA augmente avec le nombre de partenaires sexuels
- Dans quelles mesures les choix de l'abstinence et de la fidélité sont-ils réalistes?
- Seule une utilisation cohérente du préservatif réduit considérablement le risque du SIDA si un couple est sexuellement actif
- Si des partenaires sont infidèles, quel est le risque, de plus en plus élevé, de contracter le VIH?

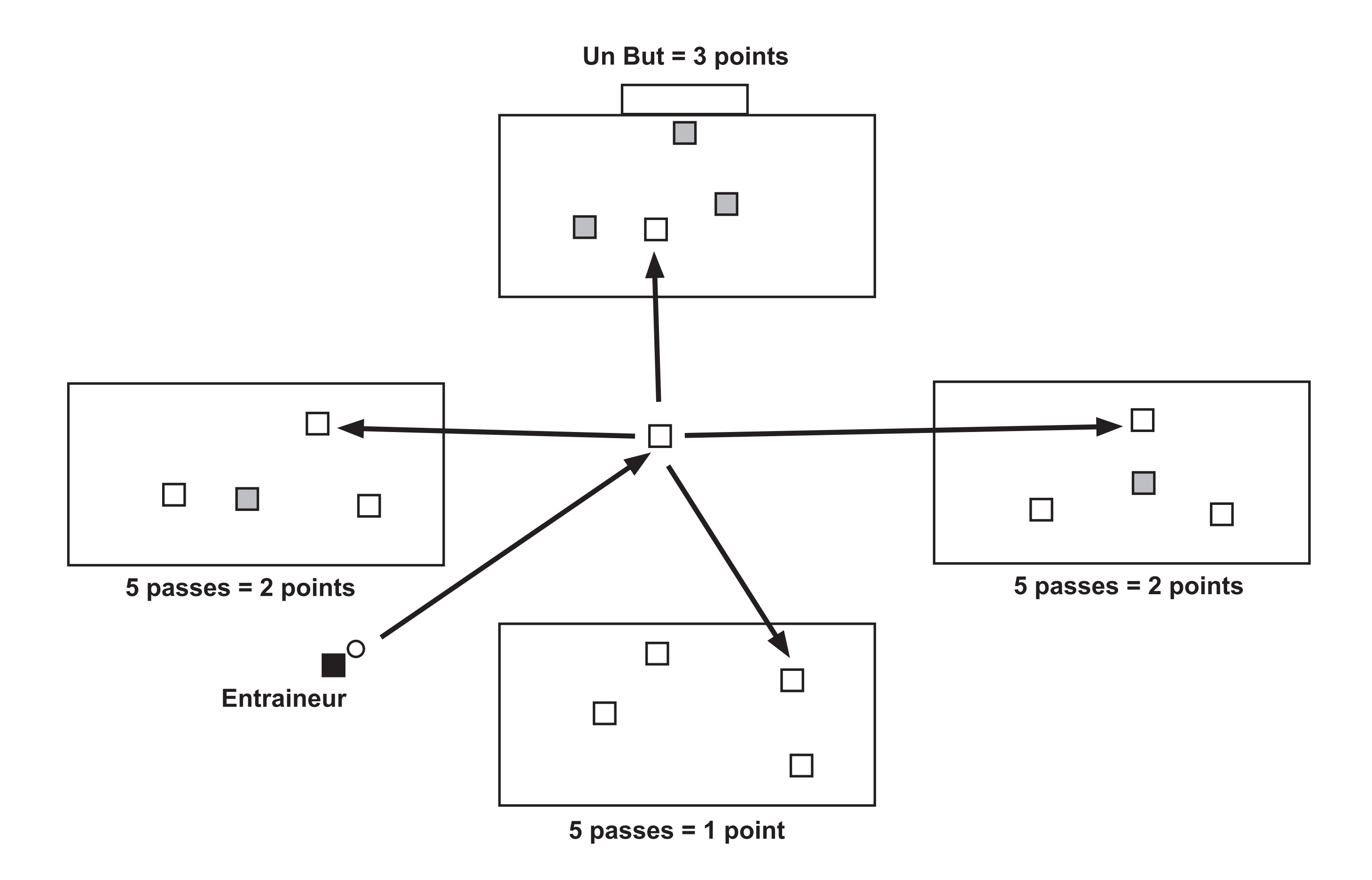
Adapté de Stepping Stones

*** Population Services International Cameroon Adolescent Reproductive Health Program Formative Research 2002*

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 3: ABC, Choix et Prise de Décision



1. Pour ce jeu, vous aurez besoin de la moitié d'un terrain de football. Vous pouvez utiliser moins d'espace si nécessaire, mais dans ce cas le terrain représentera la moitie d'un terrain avec deux zones de 15m x 20m sur chaque aile, l'une pour la défense, et l'autre pour la surface d'attaque en face d'un but. Ces quatre zones doivent être séparées par une zone de 10m x 10m au milieu du terrain.
2. Ce jeu permet de travailler sur la prise de décision et le choix. Chacun tente d'être le joueur du milieu, et les points sont marqués sur une base individuelle.
3. L'entraineur commence avec la balle par une passe au joueur qui se trouve au milieu. Celui-ci doit décider après cela de l'endroit où se placer et s'y rendre. Si le joueur revient avec la balle dans le carré défensif, et effectue cinq passes, il gagne alors un point ; cela équivaut à une option "**sans danger"**, puisque vous n'avez dans ce cas que des membres de votre équipe. Si le joueur décide d'aller à gauche ou à droite, et s'y rend, il gagne alors **4 points** contre **1**, et **5 passes** équivalent à **2 points**, mais cela est plus dur à réaliser. En définitive, la situation la plus risquée est celle du **2** contre **2** avec un gardien dans la surface d'attaque. Si le joueur choisit cette option et y parvient, cela fait **3 points** pour un but.
4. Laissez les joueurs tenter et observez la manière dont ils prennent les décisions sur leurs destinations: Est-il vrai que le joueur du milieu a besoin de voir la situation dans chaque zone pour prendre une décision?

   N'avons-nous pas besoin de ce genre d'information dans certaines circonstances de notre vie?
5. Ensuite commencez à retrancher 4 points chaque fois que la balle est perdue. Les joueurs doivent alors réfléchir sérieusement à ce qu'ils feront des balles en leur possession!
6. Si un joueur adopte un comportement sans danger, et fait **un bon choix en se fondant sur la bonne information**, récompensez-le en lui donnant des points en bonus. Un exemple qui peut illustrer une telle situation est celui d'un joueur en milieu de terrain qui prend soin de regarder ce qui se passe dans les différentes zones, pendant que le coach joue le ballon. Un autre exemple est celui du joueur qui regarde par-dessus ses épaules pendant qu'il a la balle aux pieds, et décide de se retourner et de foncer droit parce qu'il a decelé un bon mouvement de la part de l'autre attaquant!

Atelier 4: Utilisation correcte des préservatifs et situations risquées

But:

Parler de safe sexe (sexe sans risque). Savoir comment utiliser correctement un préservatif

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez à utiliser correctement un préservatif
- *Faits* – Vous apprendrez pourquoi il est vital d'utiliser correctement un préservatif
- *Attitudes* – On vous demandera de montrer comment utiliser correctement un préservatif (vous n'y serez pas forcé)
- *Capacités* – Vous serez capable d'appliquer vos capacités pour utiliser correctement un préservatif.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Beaucoup de préservatifs pour les participants à utiliser et emporter.
Pénis en bois/bananes/concombres d'objet formé phallique par exemple

Contenu

Introduction
1. **Rompre la glace**
2. **Questions rapide**
3. **Démonstration de l'utilisation d'un préservatif**
4. **Une situation risquée**
5. **Séance de football pratique sur le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Casser la glace – s'asseoir sur les genoux*

But:

Exercice amusant, pour resserrer le groupe et encourager la confiance et la coopération.

Instructions:

Demandez à tout le monde de se tenir en cercle serré, et vous aussi. Puis demandez-leur de tourner sur leur droite, pour que chaque personne se retrouve dans le dos de quelqu'un.

Demandez à tout le monde de mettre ses mains sur les épaules de la personne devant eux. Expliquez que vous allez dire "1, 2, 3, ASSIS". Tout le monde devra le dire lentement avec vous. Au moment où vous dites ASSIS, tous devront s'asseoir doucement sur les genoux de la personne se trouvant derrière eux, tout en continuant à tenir les épaules de la personne devant.

Cela fonctionne mais faites attention! Maintenant essayez de vous déplacer en cercle en traînant des pieds dans cette position.

2. Questions rapide

Souvenez du travail effectué par les participants dans la dernière séance et invitez certaines personnes à poser une question au groupe, à laquelle ils savent répondre.

3. Démonstration de l’utilisation d’un préservatif

But:

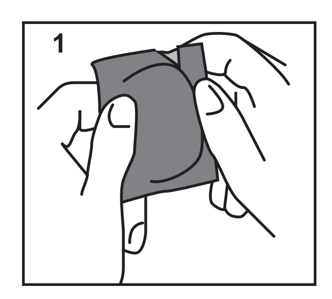
Etre capable d’utiliser correctement un préservatif.

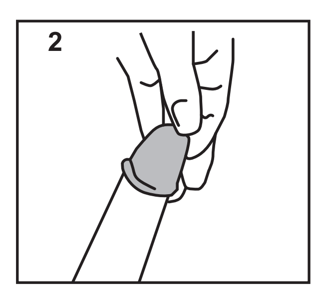
Instructions:

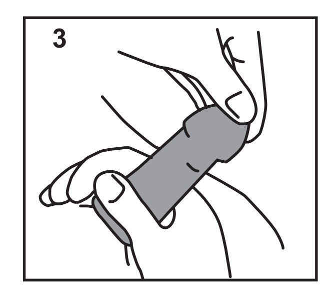
asseyez-vous en cercle et expliquez que vous allez maintenant montrer comment utiliser un préservatif. Au cours de l’exercice, incitez les participants à vous donner des réponses et à répondre à leurs propres questions. Ne parlez que pour donner les réponses qu’ils ne connaissent pas ou bien si vous avez besoin de rajouter des informations. Cela signifie que la discussion doit venir des participants et pas de vous.

Avant de commencer, vous remplirez un préservatif d’eau pour montrer son étanchéité.

Tout le monde devra travailler ensemble. Les différentes étapes sont sur la feuille de démonstration de l’utilisation du préservatif.









Points à prendre en compte:

- Avant d’ouvrir la boîte, vérifiez la date d’échéance.
- Les préservatifs sont fabriqués en caoutchouc et ils devront présenter une marque indiquant qu’ils sont produits conformément aux standards de l’OMS.
- Un préservatif ne devra être utilisé qu’une seule fois
- Les préservatifs sont-ils infectés par le VI? Non. Ils sont fermés hermétiquement et le VIH ne vit que chez les humains.
- Les préservatifs ne protègent pas uniquement contre le VIH/SIDA et d’autres infections sexuellement transmissibles mais également contre les grossesses non désirées
- Le meilleur endroit pour conserver les préservatifs est un endroit sombre et frais. Ne les gardez pas des mois dans votre poche. La chaleur, la lumière et l’humidité pourraient les endommager.
- Que se passe-t-il s’ils se déchirent? S’ils sont utilisés correctement, ils ne devraient pas se déchirer mais si c’est le cas, retirez-vous immédiatement et mettez un autre préservatif.
- Est-il plus sûr de mettre deux préservatifs? Non, la friction causée par l’utilisation de deux préservatifs peut entraîner une rupture.

Après l’exercice, vérifiez que tout le monde a pris des préservatifs à emporter.

4. Une situation risquée

But:

Comprendre les effets de l’alcool sur la capacité de jugement.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Des préservatifs pour chaque couple

Instructions:

Demandez aux participants de se mettre par deux. Dites-leur que vous allez leur demander de jouer un rôle dans une histoire. Ils doivent imaginer qu'ils sont un homme et une femme qui sont assis sur un lit, apparemment ivres. L'homme suggère d'utiliser un préservatif et la femme est d'accord. Il en cherche un partout, finalement il en trouve un qui est difficile à ouvrir, la femme pouffe de rire et le jette. Ils tombent en riant sur le lit. Le jeu de rôle s'arrêtera ici.

Les participants apprendront mieux l'exercice s'ils jouent un rôle mais s'ils ne se sentent pas à l'aise, demandez à un seul couple de le faire pour le groupe.

Demandez à un couple de jouer la scène pour le groupe.

Demandez aux participants ce qui s'est ensuite passé?

Que pourrait-il se passer d'autre?

Quel effet a eu l'alcool sur leur capacité de jugement?

Quels autres effets l'alcool pourrait avoir?

Ces scénarios sont-ils fréquents?

Que peuvent faire les individus et les communautés pour résoudre ces problèmes?

Points pouvant être abordés:

- Le couple peut avoir des rapports sexuels sans préservatif. Peut-être que l'un d'eux contractera une IST, peut-être le VIH, la femme pourra se retrouver enceinte, l'homme l'abandonnera, l'un ou l'autre peut être infidèle à son partenaire ou un bébé pourra naître atteint du VIH.

- Ils pourraient discuter de l'utilisation d'un préservatif, décider d'un utiliser un, l'homme pourrait ne pas avoir d'érection et il serait impossible de mettre un préservatif. Ou bien, il a une érection, il met un préservatif et ils sont protégés.

- L'alcool peut avoir réduit leurs inhibitions. Sinon, ils se seraient mis d'accord pour utiliser un préservatif et ils en auraient facilement trouvé un. Ils n'en ont pas parlé correctement. Ils peuvent avoir des mauvais jugements qu'ils pourront regretter.

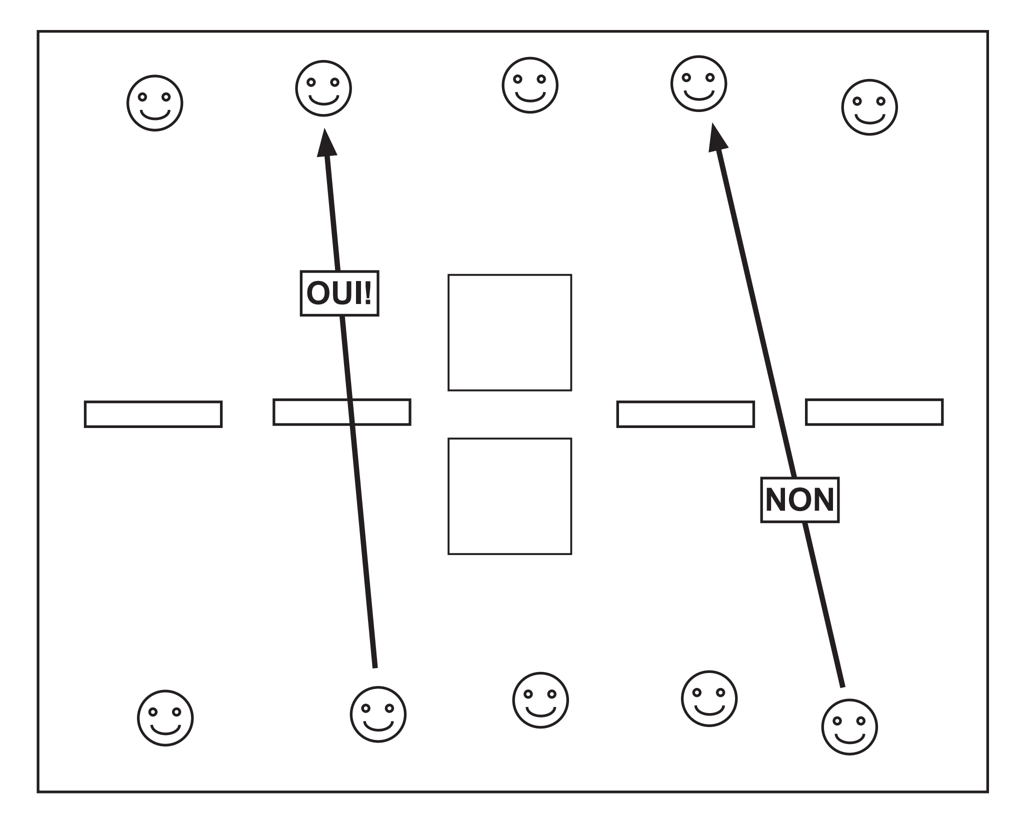
- Violence, viol. Lorsque des personnes perdent leurs inhibitions, elles deviennent vulnérables ou peuvent agir de façon agressive.

- Les réponses ici peuvent dépendre de la culture de la communauté.

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 4: Passes et comportements à risques



1. Préparez le terrain en plaçant différentes “**portes**” entre 2 groupes de joueurs. Maintenez une distance assez large entre les 2 groupes de joueurs (environ 30 à 40 mètres).
2. Avant de commencer la partie, prenez un nombre de papier équivalant au nombre de participants. Inscrivez “**-**“sur la moitié d’entre eux, et ‘**+**’ sur l’autre moitié. Pliez ces bouts de papiers de sorte que les signes soient cachés et distribuez-les aux participants, dont une moitié sera dotée de signes ‘**-**‘, et l’autre moitié de ‘**+**’. Ils ne doivent pas savoir, ni voir les signes qu’ils ont.
3. Demandez aux participants de se positionner sur le terrain et de se passer la balle sans se soucier des zones carrées
4. Dites ensuite aux joueurs qu’ils doivent se passer la balle au travers des portes, qui sont des zones protégées, en veillant à la précision. A chaque fois qu’une passe rate la porte, l’auteur de la passe et celui qui devrait la recevoir sont tenus de montrer leurs bouts de papier. Si l’un d’eux a un signe ‘**+**’, ils sont tous les deux éliminés.
5. Au début du jeu, éliminez les joueurs, mais autorisez-les par la suite à revenir dans le jeu après avoir révélé leur statut aux autres joueurs. Observez comment les autres joueurs réagissent face a cela. Semblent-ils plus hésitants à leur passer la balle maintenant qu’ils savent qu’ils ont un papier ‘**+**’? Evoquez ce changement potentiel de comportement à la fin de la session.
6. Vous pouvez rendre l’exercice plus difficile en demandant aux joueurs d’utiliser différentes sortes de passe, par exemple intérieur / extérieur du pied, passe lobée. Vous pouvez également augmenter le nombre des ballons **selon la disponibilité des ballons**.
7. Vous pouvez ensuite commencer à utiliser les carrés. Vous appliquez le même principe, mais les joueurs doivent donner de la hauteur à la balle et le premier rebond doit être dans le carré avant d’atteindre le joueur visé. Dans le cas contraire, les 2 joueurs (passeur et receveur) doivent montrer leurs bouts de papier; en cas de papier ‘**+**’, la même règle est appliquée.
8. Durant cette session, enseignez la précision et les types de passes que les joueurs doivent utiliser selon les situations. Soulignez également l’importance de la communication entre les participants.
9. Parlez aux joueurs de l’importance de la prise de décisions. Effectuer une passe à travers une porte plus étroite réduit les chances d’une passe précise…quelles en sont les conséquences? Certains types de passes réduisent-ils la précision? Quel est le meilleur type de passe à utiliser pour chacune des situations? Comment se sent-on lorsqu’on est exclu? Comment se sent-on lorsqu’on relégué au second plan?

Atelier 5: Négociation de l'utilisation du préservatif

But:

Aider les participants à savoir négocier l'utilisation du préservatif avec leur partenaire

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez que l'on peut faire pression sur quelqu'un pour qu'il utilise ou non un préservatif, et vous découvrirez certaines de ces "tactiques" de pression
- *Attitudes* – Vous entendrez des opinions concernant l'utilisation du préservatif pouvant être très différentes de vos propres idées; vous pouvez également vous retrouver dans la position de négocier l'utilisation d'un préservatif avec un partenaire sexuel
- *Capacités* – Vous apprendrez certaines des techniques de négociation de l'utilisation d'un préservatif avec un partenaire sexuel

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grandes feuilles et stylos ou marqueurs feutres
Préservatifs

Contenu:

Introduction
1. **Exercice d'échauffement – claquements de doigts**
2. **Questions rapide**
3. **Négociation de l'utilisation du préservatif – ce que tout le monde dit!**
4. **Jeu de rôle**
5. **Séance de football pratique sur le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence sur le sol. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Exercice d'échauffement – claquements de doigts

But:

Se donner de l'énergie et s'amuser

Instructions:

Tenez vous en cercle et donnez à un numéro à chacun. Vérifiez que tout le monde sait claquer des doigts! Commencez doucement, en faisant claquer vos doigts gauches tout en disant votre numéro et en faisant claquer vos doigts droits en disant le numéro de quelqu'un d'autre. Cela a l'air compliqué mais ce ne l'est pas! Si vous êtes le nº 1 et que vous allez appeler le nº 6, dites '1-6' tout en faisant "clac – clac".

Essayez d'avoir un rythme: un, deux et la personne que vous avez appelée fait claquer ses doigts gauches, elle dit son numéro, elle fait claquer ses doigts droits et elle dit le numéro de quelqu'un d'autre. Commencez lentement jusqu'à ce que tout le monde ait compris l'idée et que vous ayez établi un rythme. Vous verrez qu'au moins une personne n'arrive pas à claquer des doigts en rythme!

Vous pouvez accélérer la cadence et donner 3 chances à chaque personne. Si elles loupent leur numéro, ne prennent pas le rythme ou appellent quelqu'un qui est déjà éliminé, elles doivent se mettre sur un genou, puis deux genoux puis elles seront éliminées, mais resteront assises en cercle. Continuez de plus en plus vite pour que ce soit plus difficile, jusqu'à ce qu'il ne reste plus que deux ou trois personnes.

2. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question sur quelque chose qu'ils ont appris lors du dernier atelier, à laquelle ils savent répondre. Faites cela pendant quelques minutes mais gardez le rythme, ce n'est qu'un exercice d'échauffement.

3. Négociation de l'utilisation d'un préservatif - ce que tout le monde dit!

But:

Aider les participants à négocier l'utilisation d'un préservatif avec leur partenaire

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grandes feuilles et stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Discutez avec les participants des raisons pour lesquelles les couples devraient utiliser des préservatifs pendant les rapports sexuels, par exemple: protection contre les IST, le VIH/SIDA, la grossesse.

Expliquez qu'il est souvent difficile, dans un moment intime, de discuter d'une décision d'utiliser un préservatif. Communiquez avec votre partenaire bien avant ce moment.

Demandez aux participants de faire deux groupes, chacun d'eux avec une feuille de papier. Un groupe devra suggérer des raisons, pouvant influencer l'autre, pour lesquelles ils ne devraient pas utiliser de préservatif, par ex. "je ne veux pas utiliser de préservatif, je n'aime pas ça"; et l'autre groupe devra suggérer une réponse, par exemple "je veux utiliser un préservatif, il nous protégera du VIH/SIDA".

Construisez une série d'énoncés pour faire pression et une série de réponses.

Souvenez-vous que l'humour peut aider à persuader les gens de votre point de vue

N'y passez pas trop de temps – cela ne doit pas être exhaustif. Il faut garder du temps pour le jeu de rôle.

Énoncé pour faire pression sur l'autre	**Réponse**
"Il n'est pas naturel d'utiliser un préservatif "	"Cela est naturel, les gens en utilisent depuis des siècles"
"Je n'ai pas de préservatif. Faisons l'amour comme ça juste une fois"	"On peut faire autre chose à la place?"
"C'est comme manger une banane avec la peau"	"C'est juste une phrase, le plaisir peut durer plus longtemps"
"Tu penses que je suis malade ? Ou tu ne me fais pas confiance ? Tu crois que j'ai le SIDA ?"	"Non, je pense qu'aujourd'hui, tout le monde doit faire attention et savoir dire nou ne pas faire l'amour sans préservatif"
"Un préservatif gâcherait tout"	"Laisse-moi t'aider avec le préservatif"
"Ça met de mauvaise humeur"	"Seulement si tu le veux bien"
"Ça me gêne d'utiliser un préservatif"	"Tu est mal à l'aise avec moi ? Ne le sois pas"
"Ça me gêne d'en prendre dans un centre de santé"	"J'en prendrai. Les problèmes de santé ne me gênent pas"
"C'est contre ma religion"	"Ta religion veut que tu prennes soin de toi et que tu te protèges contre le VIH/SIDA"
"On a déjà eu des rapports sexuels ensemble. Quel est le problème maintenant?"	"Avant, je ne savais pas tout ce que je sais aujourd'hui, que les préservatifs protègent contre les IST, le VIH et la grossesse"
"Mais je t'aime, tu ne m'aimes pas?"	"Le véritable amour ne fait pas pression sur l'autre pour faire quelque chose contre sa volonté, Le véritable amour signifie que tu veux me protéger"
"Tout ira bien, ne t'inquiète pas"	"Je ne m'inquiète pas lorsque j'utilise un préservatif, et toi non plus, tu ne t'inquiéteras pas"
"Je sais que tu as envie, tu as juste peur"	"Je veux faire l'amour avec toi mais je ne veux pas prendre de risques pour quelque chose que l'on peut éviter"
"Tout le monde le fait » ou « Personne ne s'inquiète de ça"	"C'est faux. Aujourd'hui, les gens savent comment se protéger"

Adapté de World Health Organisation School Health Education Package to prevent AIDS. WHO 1994

4. Jeu de rôle

But:

S'entraîner à négocier l'utilisation d'un préservatif

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Suffisamment de préservatifs pour chaque couple

Instructions:

Divisez le groupe en deux. Une partie devra jouer le rôle d'un homme, et l'autre d'une femme. Ils devront discuter de leur situation; de leur caractère, etc. et décider qui doit suggérer l'utilisation d'un préservatif. Un partenaire devra réagir négativement et l'autre devra utiliser ses capacités de négociation pour le persuader d'en utiliser un.

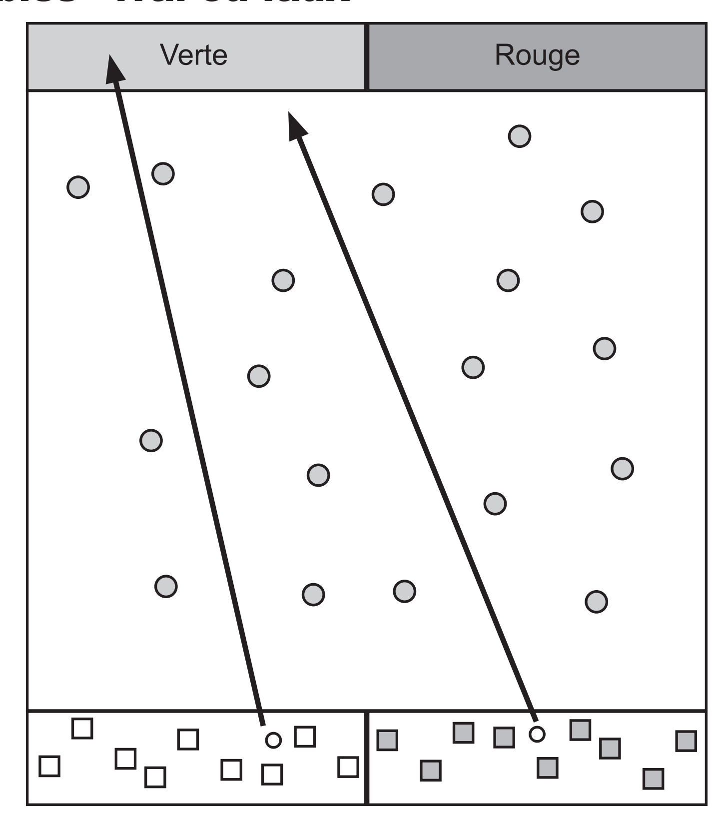
Demandez à plusieurs couples de jouer la scène devant le groupe.

Si vous avez du temps, vous pouvez demander aux personnes de rejouer la scène, mais cette fois-ci l'un des partenaires pense que l'autre a été fidèle mais ce n'est pas le cas.

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 5: Faits relatifs à l’utilisation du condom – Dribbles “vrai ou faux”



1. Tracez un terrain d’environ 70m x 50m (Il s’agit là des dimensions idéales – mais il est possible de travailler sur un plus petit espace si vous le voulez). Il vous faut entre 10 et 25 joueurs.
2. La partie la plus grande doit se trouver au milieu du terrain (environ 40m x 40m), et des marqueurs doivent être disposés sans ordre précis autour de cette partie. Il peut s’agir de bâtons enfoncés dans le sol, des mottes de terre, ou des bâtons.
3. En guise d’introduction, expliquez aux participants que vous allez lire un texte relatif à **l’usage du condom**. En tant que membres d’une équipe, ils doivent décider si oui ou non les propos sont vrais. Ils auront trente (30) secondes pour le faire. Après cela, sur instruction des entraîneurs, faites-leur effectuer des dribbles un à un jusqu’à atteindre la bonne zone: la zone Verte pour ‘**VRAI**’ or la Rouge pour ‘**FAUX**’. Une fois que le premier joueur atteint la fin du coté opposé, il doit passer la balle au prochain joueur par une pichenette. S’ils touchent un marqueur, ou si le ballon sort hors des lignes tracées, le joueur auteur doit reprendre depuis le début. La première équipe à atteindre la bonne réponse marque un but. Repétez l’opération 3 à 5 fois en posant différentes questions.
4. Si les déclarations que vous faites sont fausses, **expliquez après les tâches quelle est la bonne ou VRAIE réponse de la question**. Donnez également quelques explications lorsque les réponses sont correctes et ce que cela peut signifier. Demandez à chaque participant s’il n’a pas de questions à poser ou des commentaires à faire.
5. Nous vous proposons ci-dessous deux (2) idées pour la formulation de vos questions, mais vous en trouverez davantage dans l’atelier:

Question – Vrai ou Faux: Les condoms, même correctement utilisés ne sont efficaces qu’à environ 50%?

Réponse – Faux….Plusieurs études ont abouti à des conclusions différentes. Mais en résumé, on peut dire que les condoms, lorsqu’ils sont correctement utilisés sont efficaces entre 97% et 99%. A titre d’exemple, une étude portant sur des couples Européens s’est basée sur un échantillon de 123 “Couples discordants” (ce terme se réfère aux couples au sein desquels 1 partenaire est VIH positif tandis que l’autre ne l’est pas) qui ont déclaré qu’ils faisaient systématiquement et régulièrement usage de condoms. L’étude a conclu qu’aucun des partenaires non infectés n’a été infecté. A l’inverse, sur 122 couples qui ont déclaré ne pas utiliser systématiquement de condom, il ressort de cette étude que 12 ont infecté leur partenaire.

Questions – Vrai ou Faux: Si mon partenaire et moi oublions d’utiliser un condom, mais prenons une douche immédiatement après l’acte sexuel, nous serons à l’abri d’un risque de transmission du VIH ou d’une autre Infection Sexuellement Transmissible?

Réponse – Faux… Prendre une douche après des rapports sexuels n’a aucun effet sur le fait qu’une une IST, telle que le VIH, a été transmise.

Atelier 6: Les infections sexuellement transmissibles

But:

Cette séance familiarise les participants avec une toute série d'infections sexuellement transmissibles (IST) et cela leur explique leur lien avec le VIH/SIDA

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez les risques des IST et comment différentes stratégies pour les éviter peuvent être utilisées
- *Faits* – Vous apprendrez de quelle façon les IST peuvent augmenter le risque d'infection par le VIH dans certains cas
- *Attitudes* – Vous contesterez les attitudes d'autres personnes envers les IST et les risques d'en attraper
- *Capacités* – Vous apprendrez comment éviter les IST et également à parler avec les autres de leur prévalence

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Morceaux de papier pré imprimés, un pour chaque participant et un pour vous, 25% seront marqués d'un "+ ", 75% d'un " - "
Grandes feuilles de papier et stylos ou marqueurs feutres
Prospectus sur les IST les plus fréquentes (pris dans l'atelier)
Informations sur les cliniques locales traitant les IST, leurs heures d'ouverture, les coûts des traitements, etc.
Préservatifs

Contenus

Introduction
1. Questions rapide
2. Le jeu du taso – Comment facilement les ISTs et le VIH peuvent être eviter écarter
3. Informations sur les ist
4. Le dire à son partenaire – jeu de rôle
5. Séance de football pratique sur le VIH

Introduction

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence sur le sol. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question de l'atelier précédent à laquelle ils savent répondre. Expliquez les buts de la séance.

2. Le jeu du taso – Comment facilement ISTs et VIH peuvent écarter*

But:

Aider les gens à comprendre que les IST et le VIH peuvent se transmettre facilement.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Morceaux de papier pré imprimés, un pour chaque participant et un pour vous, 25% seront marqués d'un "+", 75% d'un " - "

Instructions:

Demandez à chaque participant de choisir un morceau de papier pré imprimé, plié. Gardez-en un pour vous, en veillant à ce que le vôtre ait un signe "+". Insistez sur le fait que personne ne peut regarder son morceau de papier.

Demandez aux participants de se déplacer et de s'arrêter pour saluer des amis. Faites-le vous aussi.

Une fois que chacun aura salué quatre ou cinq amis, arrêtez l'activité et prenez tous vos morceaux de papier.

Demandez à tous ceux qui ont un signe "+" sur leur papier de venir devant. Vous représentez tous des personnes séropositives. Puis demandez à ceux qui ont salué une de ces personnes de venir devant les rejoindre. Ces personnes représentent maintenant des gens ayant un risque élevé de devenir séropositifs. Soulignez qu'il n'y a aucun risque de contracter le VIH par un contact social normal, il s'agit juste d'un jeu!!

Ensuite, regardez qui reste. Ces personnes représentent ceux dont l'état est inconnu. Ils peuvent avoir eu des contacts avec ceux qui sont infectés, nous ne le savons pas.

Enfin, demandez combien de personnes étaient infectées à l'origine
Combien de personnes ont un risque élevé d'être infectées?
Combien y a-t-il de personnes dont l'état est inconnu?

Points pouvant être abordés:

- Le VIH se répand de façon exponentielle et rapide
- On n'a pas besoin d'être malade et de sembler malade pour transmettre le VIH
- Si le VIH se répand, les IST aussi

Aissatou et son mari étaient séparés depuis un petit moment lorsque, après avoir contracté une tuberculose, on lui a diagnostiqué une séropositivité. Son ancien mari vit maintenant avec deux femmes mais Aissatou ne lui a jamais dit qu'elle était séropositive. Elle a un partenaire qui est séropositif et qui a été marié lui aussi.

- Combien de personnes risquent d'être séropositives?
- Agiriez-vous ainsi si vous étiez à sa place?

** adapté de Stepping Stones*

3. Informations concernant les IST

But:

Donner des informations sur les IST

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grandes feuilles de papier et stylos ou marqueurs feutres
Prospectus sur les IST les plus fréquentes
Adresses et informations sur les cliniques traitant les IST

Instructions:

Posez des questions aux participants qui vous amèneront aux points principaux des informations suivantes. Ajoutez-en également vous-même, si nécessaire. Demandez aux participants de monter un tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches avec les facteurs clés que tout le monde doit utiliser comme référence. Faites participer le plus grand nombre de personnes..

Points pouvant être abordés:

- Il existe beaucoup d'autres noms pour les IST, maladies sexuellement transmissibles, chaude-pisse… Elles sont fréquentes dans le monde entier.

- Il s'agit d'infections qui passent par le sexe oral, anal ou vaginal. Elles peuvent également passer de la mère à l'enfant pendant la grossesse, à la naissance ou pendant l'allaitement. Le VIH est une IST.

- Elles sont connues sous le nom d'épidémie silencieuse, affectant un grand nombre de personnes qui ne se rendent pas compte qu'elles sont infectées.
- Une identification précoce et un traitement approprié des IST peuvent éviter de sérieux problèmes de santé

- On sait qu'être infecté par une IST augmente énormément vos risques d'être séropositifs.

- Chaque année, on estime à 65 millions le nombre de nouveaux cas d'infections sexuellement transmissibles curables en Afrique Sub-Saharienne.**

- Jusqu'à 70% des femmes atteintes d'IST n'ont aucun symptôme

- Les IST non traitées peuvent avoir de graves conséquences

- Les IST les plus fréquentes sont la gonorrhée et la chlamydiose qui représentent 44% des cases.

- Traiter une IST de façon précoce réduit la probabilité de causer des dommages physiques permanents, de passer une IST à d'autres ou à un nouveau-né.

- Certaines IST peuvent ne pas présenter de symptôme donc les personnes devraient se faire dépister si elles pensent qu'elles se sont exposées à des risques.

- Les IST augmentent le risque de contracter le VIH de 8 fois parce que des irritations des zones génitales peuvent servir de point d'entrée au VIH.

*** consultations on STD Interventions UNAIDS, WHO 2002*

Prospectus sur les IST les plus fréquentes, les symptômes et le traitement ***

Distribuez-les et passez-les tous ensemble en revue.

SYMPTÔMES	NOM MÉDICAL	TRAITEMENT
Sécrétions vaginales anormales Démangeaisons vaginales Douleurs pour uriner	Trichomonase Gonorrhée	Médicaments
Sécrétion urétrale	Gonorrhée Chlamydiose	Antibiotiques
Ulcère génital Gros ganglions lymphatiques	Syphilis Chancre mou *Herpès génital	Antibiotiques * aucun traitement mais les symptômes peuvent être soulagés par des médicaments
Rapports sexuels douloureux Douleurs dans le bas ventre Sécrétions vaginales anormales	Gonorrhée Chlamydiose	Antibiotiques
Démangeaisons intenses au niveau des parties génitales ou de l'anus, un peu de fièvre	Poux du pubis ou 'morpions'	Traitement pharmaceutique, lavage de la literie, des serviettes et des vêtements

Ajoutez les noms des endroits les plus proches où des traitements sont proposés. Si possible, consultez avant au moins une clinique ou un hôpital où des traitements sont disponibles afin de pouvoir expliquer la procédure à suivre par les patients. Vérifiez que la confidentialité soit bien respectée, si un seul traitement est disponible à la clinique, la durée et le coût des traitements, etc.

Soulignez l'importance d'un traitement précoce.

4. Le dire à son partenaire – jeu de rôle

But:

Comprendre l'importance de la communication avec le partenaire

Il est très important que les personnes infectées par des IST ainsi que leur(s) partenaire(s) suivent un traitement. Il peut être difficile d'en parler et de communiquer à ce sujet, et cela peut faire appel à l'humilité ou provoquer la vulnérabilité, l'embarras et la peur d'être rejeté. Mettez-vous par deux et imaginez une conversation dans laquelle l'un des participants doit annoncer à son partenaire qu'il/elle est infecté(e). Comment le partenaire réagira-t-il ? Comment résoudront-ils la situation ?

Demandez au moins à l'un des couples de jouer la scène pour tous les participants.

Pensez à ce qu'il est utile de dire, de ne pas dire, et s'il existe d'autres façon d'informer votre partenaire

Pensez que la personne qui découvre la première qu'elle est infectée peut l'avoir été par son partenaire actuel alors rien n'est clair.

Quelles sont les conséquences si vous n'en informez pas votre partenaire?

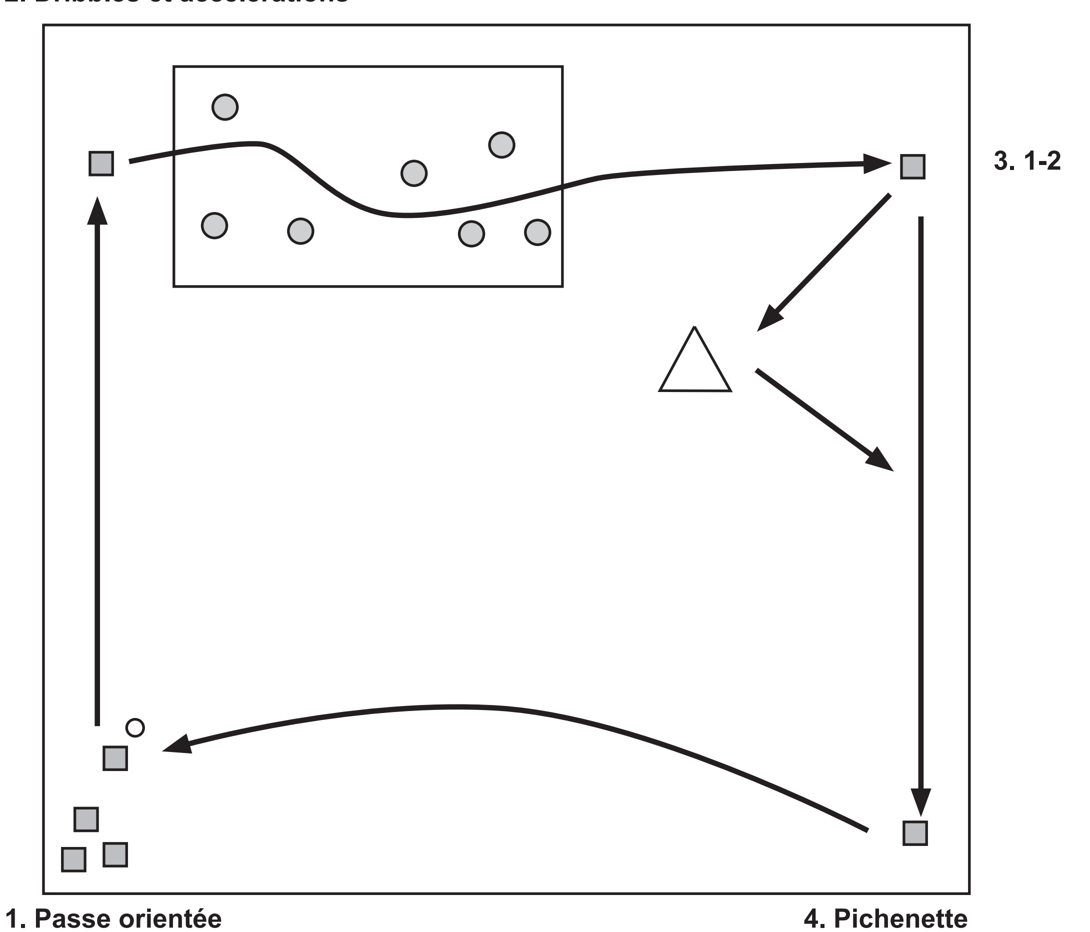
Comment chaque personne s'est sentie dans son rôle?

**** adapté de Planned Parenthood of America 1997*

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain!

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 6: Infections Sexuellement Transmissibles (IST) – Possession de la Balle et Mouvements



1. Il vous faut pour cet exercice un espace large de 40m x 40m. Vous aurez besoin de 6 à 25 joueurs. Vous disposerez quatre cônes ou marqueurs à cote de chaque angle du carré, et d'un carré plus petit (au point 2) avec quelques marqueurs autour desquels les joueurs vont effectuer des dribbles.
2. Alignez des joueurs au point 1, et un joueur à chacun des trois autres points.
3. Le jeu commence par le joueur placé en face de la file des joueurs, qui conduit une passe au pied du joueur au point 2. Le joueur au point 1 doit trotter jusqu'au point 2. Avant qu'ils n'arrivent le joueur au point 2 se tourne et dribble à l'intérieur de la zone à travers les cônes et ensuite accélère jusqu'au point 3 où le joueur suivant reçoit la balle. Ce joueur fait un "une - deux" avec le coach (le triangle à l'intérieur du dessin), et accélère ensuite avec la balle jusqu'au point 4. Ce dernier joueur renvoie la balle d'une pichenette au point de départ.
4. Le joueur au point 4 doit en ce moment trotter jusqu'au point 1 et se remettre à la fin de la queue.
5. Répétez cela quelques minutes, de sorte que les joueurs comprennent l'idée du jeu.
6. La prochaine étape consiste à expliquer aux joueurs que lorsqu'ils commettent une erreur, ils reçoivent un carton jaune; ce carton traduit le fait qu'ils ne sont plus désormais "**sans protection**", ce qui signifie qu'ils doivent maintenant faire attention. S'ils commettent une autre erreur, alors qu'ils sont sans protection, ils reçoivent deux cartons jaunes, et cela signifie un carton rouge qui les enverra s'asseoir hors du terrain jusqu'à ce que le jeu soit repris.
7. Pour faire progresser le jeu, dites aux joueurs que la zone de dribbles du point 2 est infecté par une IST. Faire une erreur dans cette zone augmentera le risque de contracter un VIH ; par conséquent une faute à ce niveau conduit tout droit à un carton rouge!
8. Discutez des répercussions de cet exercice avec le groupe: Comment les erreurs ont – elles influencé leurs performances? Ont-ils fait plus attention? Après une erreur, l'exercice leur a-t-il semblé plus dur? En quoi cela est-il similaire à la santé de la sexualité? Finalement, pourquoi, selon eux, la zone à IST symbolisait une sanction plus sévère?

Atelier 7: Dépistage du VIH/SIDA

But:

Aider les personnes à réfléchir au dépistage

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez que faire un dépistage est la seule façon sûre de savoir si vous êtes infecté par le VIH ou non
- *Attitudes* – Vous découvrirez que l'attitude de certaines personnes envers le dépistage montre leur difficulté à se faire dépister même si elles ont de bonnes raisons de croire qu'elles sont infectées
- *Attitudes* – Vous découvrirez qu'avec un changement d'attitude, tout le monde peut se protéger de façon plus efficace contre le VIH/SIDA et nous pouvons mieux nous occuper des personnes vivant avec le VIH/SIDA.
- *Capacités* – Vous apprendrez à réfléchir de façon critique aux attitudes les plus répandues concernant le dépistage
- *Capacités* – Vous serez plus sûr de vous pour parler du dépistage

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Un foulard pour se bander les yeux
Afficher des informations sur les IST
Informations sur les centres locaux de dépistage du VIH/SIDA, sur les coûts, combien de temps il faut attendre les résultats, si on les a le jour même?
Tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches et stylos ou marqueurs feutres
Préservatifs

Contenu:

Introduction

1. **Exercice d'échauffement – le jeu des yeux bandés**
2. **Questions rapide**
3. **Test VIH – pour et contre**
4. **Test VIH – comment cela se passe-t-il?**
5. **Test VIH – l'histoire de Catherine**
6. **Séance de football pratique sur le VIH**

Introduction

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence sur le sol. Remerciez tout le monde d'être venu. Renseignez-vous sur les arrivants tardifs ou les absents. Expliquez le but de la séance.

1. Exercice d'échauffement – Le jeu des yeux bandés*

But:

Aider les participants à ressentir l'importance du soutien du groupe

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Un foulard pour se bander les yeux

Instructions:

Demandez à un(e) volontaire de venir et se bander les yeux. Faites-le/la tourner sur lui-même/elle-même plusieurs fois et demandez-lui de marcher dans une direction.

Dites au groupe de rester totalement silencieux et de ne donner aucune indication ou encouragement. Personne ne devra le toucher.

Lorsque la personne aux yeux bandés croit avoir atteint l'autre côté, demandez-lui d'enlever le foulard. Vérifiez si elle est loin ou près de l'endroit où elle voulait arriver.

Demandez-lui de remettre le foulard et de recommencer l'exercice, cette fois-ci avec l'encouragement verbal des autres qui ne devront toujours pas le/la toucher.

Enfin, il est possible de recommencer l'exercice en demandant aux participants de guider la personne aux yeux bandés avec leurs mains et en lui parlant.

Demandez à la personne comment elle s'est sentie avec les différents niveaux de soutien.

Recommencez l'exercice avec deux ou trois autres volontaires.

Encouragez les participants à parler de comment cet exercice leur rappelle une expérience vécue.

** adapté de AIDS helpline Counsellor Training John Hopkins University / Population Communication Services*

2. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question à laquelle ils savent répondre, depuis le dernier atelier.

3. Dépistage du VIH – pour et contre

But:

Réfléchir au dépistage

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grandes feuilles de papier et stylos ou marqueurs feutres.

Instructions:

Divisez les participants en groupes de 4 maximum. Distribuez des grandes feuilles et des marqueurs. Demandez à la moitié des groupes de répertorier les avantages du dépistage du VIH et à l'autre moitié de noter les raisons contre le dépistage.

Donnez environ cinq minutes à tout le monde. Demandez à chaque groupe de nommer un responsable.

Demandez à un groupe d'expliquer ses raisons en faveur du dépistage. Interrogez le groupe des pour, en demandant à un participant d'en résumer les raisons. Puis demandez à un autre participant de faire la même chose mais avec les points négatifs.

Il est important d'affronter les peurs des gens concernant le dépistage du VIH mais il est également important d'insister sur les raisons positives du dépistage, telles que la tranquillité de l'esprit, la planification du futur, la protection de la santé et de celle de sa famille, et la confiance dans ses relations.

4. Dépistage du VIH – comment cela se passe-t-il?

But:

Expliquer ce qui se passe dans un centre de dépistage et de conseils volontaires (VCT) et en quoi consiste le dépistage.

Demandez aux participants ce qu'ils savent déjà sur le dépistage du VIH. Utilisez les informations suivantes pour répondre aux questions. Encouragez les participants à discuter de ces points ensemble pour limiter votre rôle. Au fur et à mesure des idées, demandez à quelqu'un de faire une liste que vous pourrez tous utiliser comme référence.

Points pouvant être abordés:

- Les centres de dépistage et de conseils volontaires proposent des conseils avant et après un dépistage mais il peut également s'agir de laboratoires qui feront le dépistage et vous donneront le résultat sans aucune information. Quels sont les avantages et les désavantages de chaque système?
- Le dépistage du VIH se fait par prise de sang. Cela n'affecte en rien le virus mais vérifie si la personne a produit des anticorps contre celui-ci. Lorsque quelqu'un est infecté par le VIH, cela se voit dans son sang, normalement trois mois après la date de l'infection.
- Les anticorps peuvent mettre entre 6 semaines et 6 mois à apparaître dans le sang. Presque tout le monde (99%) développe des anticorps en 3 mois.
- Cette période de 3 mois est appelée la "période fenêtre".
- Un résultat positif signifie que la personne est infectée par le VIH et qu'elle peut infecter les autres en les exposant à des liquides organiques infectieux comme le sang, le sperme, les sécrétions vaginales ou le lait maternel.
- Un résultat négatif peut signifier l'une des deux choses suivantes :

  La personne n'a pas encore été infectée par le VIH ou

  La personne a été infectée dans les six derniers mois mais les anticorps ne sont pas encore apparus dans son sang.
- Si quelqu'un pense être séropositif, il est recommandé de faire un dépistage. S'il est séronégatif, il lui sera conseillé de refaire un test dans trois mois.
- La plupart des centres de dépistage du VIH feront jusqu'à trois tests ELISA ou test rapide, pouvant être confirmé par un test Western Blot.

5. Dépistage du VIH – l'histoire de Catherine

But:

Pour réfléchir aux implications du dépistage du VIH et aux meilleures façons de conseiller

Décider de faire un test de dépistage n'est pas simple. Réfléchissez à l'histoire suivante:

"Catherine s'est rendue dans un centre de santé pour traiter des sécrétions vaginales. Elle y a reçu un traitement et a également fait le test de dépistage du VIH. On lui a annoncé qu'elle était séropositive. On lui a conseillé d'utiliser des préservatifs et de revenir régulièrement pour faire un bilan de santé. Lorsqu'elle a annoncé cela à son mari, il l'a mise dehors. Elle a été coupé de ses enfants et s'est prostituée dans une ville proche. Son mari, lui, s'est remarié avec une autre femme."

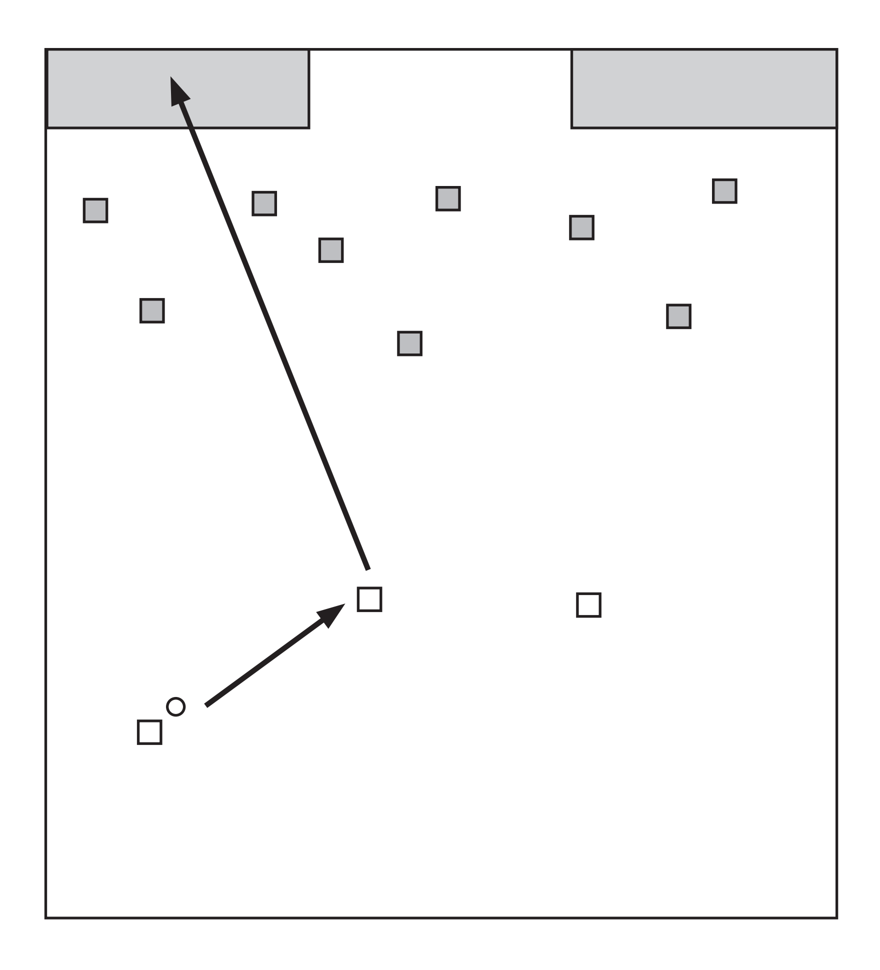
Réfléchissez maintenant aux points suivants:

- Quelles ont été les conséquences du dépistage du VIH pour Catherine, son mari et leurs nouveaux partenaires?
- Le dépistage de Catherine a-t-il aidé à éviter le VIH?
- Qu'aurait-il pu se passer pour que le test soit utile à toutes les personnes concernées et pour aider de façon générale à la prévention contre le VIH?
- Les participants peuvent discuter de ces sujets en petits groupes et faire un résumé général ou vous pouvez souhaiter en discuter avec tout le groupe.

**Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH.
Tous sur le terrain!**

Lorsque vous aurez terminé, n'oubliez pas de fixer une heure convenant à tous pour la prochaine séance, si vous n'aviez pas prevu auparanvant!

VIH/SIDA Session Intégrée 7: Faits relatifs au VIH – La destruction du Système Immunitaire



1. Tracez un terrain carré de 60m x 60m dont l'un des côtés comprendra deux zones de buts. Il vous faut une balle, et aucun gardien ne doit être dans les buts!
2. Démarrez le jeu avec dix défenseurs et trois attaquants. Vous aurez besoin d'une balle. Pas de gardien!
3. Les défenseurs défendent le but, mais à chaque fois qu'un but est marqué, un des défenseurs se met du côté des attaquants. Il devient alors de plus en plus difficile de défendre le but lorsque beaucoup de buts sont marqués. Si les défenseurs gardent la balle et effectuent dix passes, cette performance est considérée comme un **comportement prudent**, et les défenseurs reçoivent en prime un but. Cela ne veut cependant pas dire qu'ils obtiennent un attaquant en plus, ils doivent continuer à se protéger en veillant à la possession de la balle.
4. Expliquez aux participants que les défenseurs deviennent attaquants lorsque leur défense est lentement brisée. Et c'est ce qui se passe avec le système immunitaire de l'individu lorsqu'il est infecté par le VIH.
5. Discutez de ce que le groupe a appris.

Atelier 8: Vivre positivement avec le VIH/SIDA

But:

Apprendre comment prendre soin de soi si vous êtes séropositif et examiner la stigmatisation existant parmi les personnes qui sont séropositives.

Vous discuterez de ce qui suit:

- *Faits* – Vous apprendrez qu'il est vraiment possible de vivre positivement avec le VIH/SIDA
- *Faits* – Vous apprendrez qu'il existe une certaine stigmatisation des personnes vivant avec le VIH/SIDA et que nous sommes tous responsables de lutter contre cette stigmatisation
- *Attitudes* – Vous verrez que tout le monde n'est pas d'accord avec la façon dont on traite les personnes vivant avec le VIH/SIDA
- *Capacités* – Vous comprendrez comment les personnes vivant avec le VIH/SIDA peuvent mieux prendre soin d'elles

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Informations sur les centres locaux de dépistage et de conseils volontaires sur le VIH/SIDA
Tableau noir/tableau de conference/feuilles blanches et stylos ou marqueurs feutres
Préservatifs
Boissons fraîches pour marquer la fin des ateliers

Contenu:

Introduction
1 Exercice d'échauffement – le jeu du marché
2 Questions rapide
3 Prendre soin de soi
4. Séance de football pratique sur le VIH

Introduction:

Asseyez-vous en cercle avec le groupe, de préférence sur le sol. Remerciez tout le monde d'être venu. Félicitez les participants d'avoir suivi les ateliers. Expliquez le but de la séance.

1. Jeu d'échauffement – Le jeu du marché*

Asseyez-vous en cercle, de préférence par terre. Commencez le jeu en disant au groupe « Je suis allé au marché hier et j'ai acheté…?

Essayez de trouver des achats intéressants ou amusants. La personne assise à côté de vous ajoute ses achats et ainsi de suite, tout le monde participant et essayant de se souvenir de tous les achats précédents.

** adapté de Stepping Stones*

2. Questions rapide

Demandez aux participants de poser une question au groupe à laquelle ils savent répondre, concernant le dépistage du VIH/SIDA.

3. Prendre soin de soi

But:

Établir des niveaux de connaissance au sein du groupe et comprendre les problèmes auxquels font face les personnes séropositives.

Ceux dont vous aurez besoin si possible etsi disponible:

Grandes feuilles de papier
Stylos ou marqueurs feutres

Instructions:

Asseyez-vous en groupe, de préférence sur le sol. Posez une grande feuille de papier au milieu et demandez aux participants quels sont les principaux problèmes auxquels fait face une personne séropositive. Demandez à quelqu'un du groupe de noter les idées de tout le monde.

Cette liste qu'ils créent peut être divisée en catégories, donc demandez au groupe de suggérer différentes catégories pouvant contenir tous les éléments identifiés. N'y passez pas trop de temps – cherchez un accord général. Les possibilités incluent la santé physique, les problèmes familiaux, le bien-être psychologique.

Divisez maintenant les participants en groupes de deux ou trois personnes, chacun avec sa propre feuille de papier. Demandez-leur de dessiner un grand cercle et de le diviser dans les catégories qu'ils ont identifiées. Demandez-leur d'écrire les éléments dans les différentes catégories et de noter quel soutien peut être apporté pour chaque élément, par ex. la santé physique peut inclure de bien se nourrir.

Points pouvant être abordés:

- Manger équilibré, avec un apport important en protéines et en calories, ce qui inclut de la viande rouge ou des céréales complètes, des haricots, des noix, du poulet, du poisson, des fruits frais, des produits laitiers, des œufs, des légumes verts et jaunes, des vitamines supplémentaires, B6 et B12.
- Bonne hygiène – de nombreux germes sont présents dans l'eau, dans la nourriture, dans la terre.

  Purifier l'eau.
- Bien cuire la nourriture – éviter la viande ou le poisson cru.
- Faire régulièrement de l'exercice est bon pour les personnes séropositives parce que cela aide à renforcer le système immunitaire, à diminuer le stress, à ouvrir l'appétit et à mieux dormir, à augmenter la capacité pulmonaire, à réguler le transit intestinal et à améliorer son apparence et son estime de soi.
- Prendre rapidement un traitement contre l'infection
- Les antirétroviraux (ARV) sont des médicaments qui développent le système immunitaire et réduisent la quantité de virus dans le corps. Cela signifie que la personne reste en bonne santé plus longtemps. **Ils ne soignent pas le VIH/SIDA**, ils sont chers et ne sont pas disponibles partout.
- Éviter de fumer et de boire beaucoup d'alcool.
- Le bien-être psychologique pourrait inclure d'éviter le stress, de gérer la dépression, la colère, l'inquiétude concernant les difficultés financières, la discrimination au travail.
- Les relations sociales pourraient entraîner des problèmes tels que : qui s'occupera des enfants, attitude de la famille.
- Les considérations spirituelles peuvent inclure l'importance de la foi

Adapté de AIDS Helpline Counsellor Training John Hopkins University/Population Communication Services

- Demandez aux groupes de partager leurs idées sur la façon d'apporter un soutien aux personnes séropositives. Répétez le chapitre 2 qui explique comment le VIH peut se transmettre ou non.
- Demandez à tout le groupe de discuter sur la façon dont le SIDA et les personnes séropositives sont perçus au sein de leur communauté.

Il est maintenant temps de passer à la séance de football pratique pour la sensibilisation au VIH. Tous sur le terrain! Après la pratique : puisqu'il s'agit de la dernière séance, il est important de le fêter et de remercier les participants de leur présence.

Félicitez les participants qui ont contribué à la réussite de ces séances. Remerciez-les d'y avoir participé et demandez-leur de dire ce qu'ils pensent avoir appris. Faites la même chose.

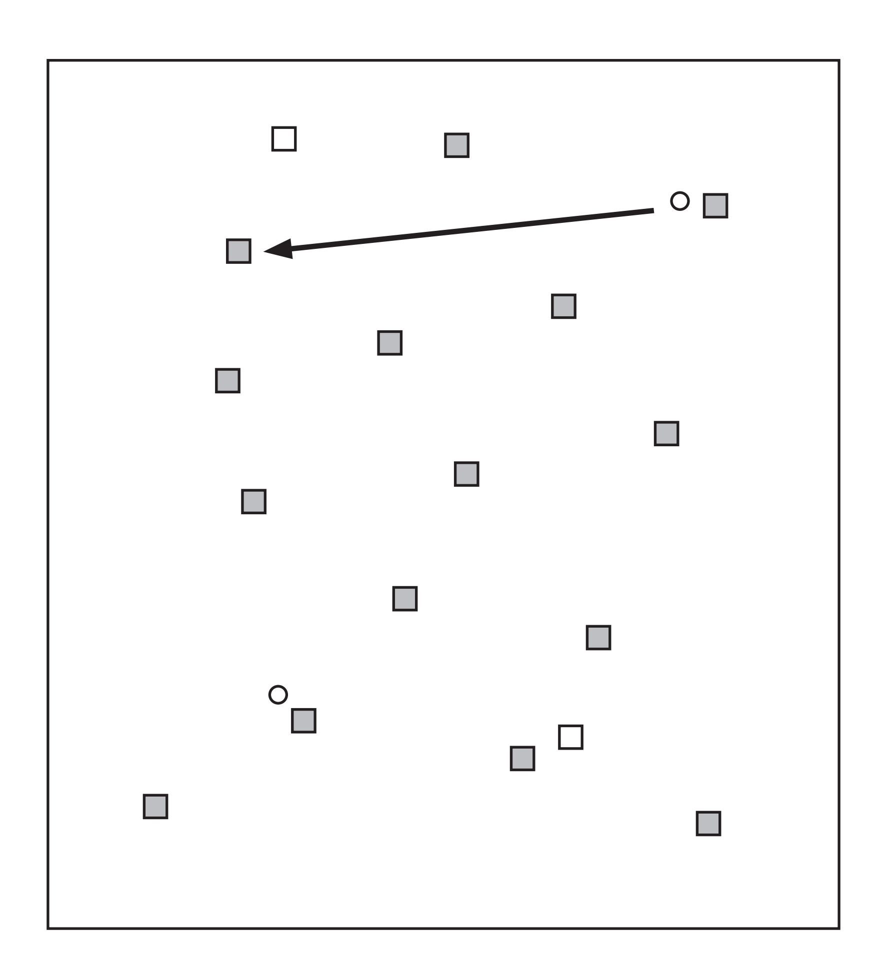
Si vous l'avez noter, vous pouvez récompenser les personnes ayant assisté à tous les ateliers ou presque.

Demandez aux participants de réfléchir à une danse/chanson qu'ils connaissent tous et qu'ils aimeraient interpréter maintenant pour clore la séance.

Accompagnez-les.

Et merci à vous d'avoir animer ces ateliers!

VIH/SIDA Session Intégrée 8: Vivre Positivement – Faire des passes et Venir en aide



1. Tracez un petit terrain de 20m x 20m. Vous avez besoin d'au moins dix personnes, de préférence entre 15 et 20; il vous faut également deux ballons de foot.
2. Il s'agit d'une version du jeu du **chat perché**, mais avec une différence. Il vous faut deux joueurs pour tenir des fanions ou foulards rouges (vous pouvez utiliser des morceaux de tissu de couleur déja utilisé, indentique). Les joueurs doivent toucher quelqu'un pour se débarrasser des **foulards**. Une fois qu'ils ont touché quelqu'un, ils lui remettent le foulard. Les seuls joueurs qui ne peuvent pas être touchés sont ceux en possession de la balle, de ce fait, les joueurs doivent être entraînés à travailler en équipe afin de protéger les uns les autres.
3. Après quelques minutes de jeu, vous devez commencer à voir les joueurs **cacher le foulard**, ou même se cacher afin de bondir sur les autres joueurs dès que ceux-ci lâchent la balle. Lorsque cela arrive, laissez les choses continuer ainsi pendant quelques instants et ensuite mettez-y un terme. Posez la question suivante aux joueurs: Que s'est-il passé? Pourquoi cachaient-ils le fait qu'ils étaient en possession du **foulard**? Qu'est-ce que cela peut représenter? Réfléchissez également à la manière dont l'équipe a réagi face à la balle: chacun veut se protéger, sans penser au groupe… De plus, lorsque chacun entrait en possession de la balle, il la gardait trop longtemps, juste pour pouvoir se protéger!
4. Dites-leur de reprendre le jeu de nouveau, et observez leurs comportements
5. Ensuite réunissez-les de nouveau et entamez une discussion sur le parallèle entre cet exercice et le concept de '**Vivre positivement' avec le VIH/SIDA**'. Devons-nous cacher aux autres le fait que nous avons le VIH? De même, quelles sont les conséquences de l'exclusion de ceux qui présentent des risques de transmission du VIH et de ceux qui sont VIH positifs? Cela sert-il au groupe d'intégrer ces personnes dans leur vie et de leur donner le pouvoir de vivre et de décider comme tout autre être humain? Lorsque nous les excluons, ne les encourageons-nous pas à cacher leur maladie et de ce fait, ne les poussons-nous pas à être des personnes à risque pour les autres?

Prétest du VIH/SIDA*

1. Est-ce que les préservatifs qui n'ont pas été utilisés peuvent être infectés du virus du VIH?

   Oui ❑ Non ❑ Parfois ❑

2. Est-ce que les insectes peuvent transmettre le VIH?

   Oui ❑ Non ❑ Seulement les moustiques ❑

3. Comment savoir si quelqu'un a le VIH?

   Par sa conduite ❑ Ils ont l'air fatigué et maladif ❑ On ne peut pas le savoir ❑

4. Est-ce qu'il y a une différence entre VIH et SIDA?

   Oui ❑ Non ❑ Pas trop grande ❑

5. Comment se transmet le VIH (donnez la liste de tout ce que vous savez, s'il vous plaît)?
   a.
   b.
   c.
   d.

6. À peu près combien de personnes sont infectées par le VIH dans le monde?

   3.5 millions ❑ 25 millions ❑ 40 millions ❑

7. Quel pourcentage de personnes infectées du VIH concerne les femmes?

   19% ❑ 46% ❑ 74% ❑

8. Dans le monde, quelle est la tranche d'âge la plus infectée?

   0-14 years old ❑ 15 – 24 years old ❑ 25 – 34 years old ❑

9. Quels sont les symptômes spécifiques du SIDA?

   Une éruption des pieds à la tête ❑ On commence à avoir l'air très fatigué ❑
   Il n'y a pas de symptômes spécifiques pour le SIDA ❑

10. Combien d'années faut-il typiquement pour qu'un adulte développe le SIDA après être infecté(e) par le virus VIH si laissé non traité?

   0 – 2 ans ❑ 3 – 6 ans ❑ 7 – 10 ans ❑

Réponses du prétest VIH/SIDA*	
1. Non 2. Non 3. On ne peut pas savoir 4. Oui 5. De la mère à l'enfant au cours de la grossesse, ou au moment de l'accouchement, Par le lait maternel, Le sang, le sperme, les fluides vaginaux Coucher sans protection avec une personne infectée, S'échanger des aiguilles, les rasoirs	6. 40 millions 7. 46% 8. 15 – 24 années 9. Il n'y a pas de symptômes spéciaux pour le SIDA 10. 7 – 10 ans *Statistiques de 2003*

** adapté de www.avert.org*

Ou s’informer sur le VIH/SIDA – Ou faire le depistage du VIH/SIDA

Liste de quelques centres de depistage du VIH/SIDA a Ouagadougou

STRUCTURE	ADRESSE TÉLÉPHONIQUE
CIC-Doc	70236091
CIC-Doc annexe	70236091
AAS	70702549
ALAVI	70237161
AJPO	70733890
SOS/SIDA	70237194
SOS/SIDA annexe	70237194
La Bergerie	70753794
AFAFSI	70704230
Vie Positive	70237074
CCDV Mairie Bogodogo	70267241
CTA	70232360
ATUJB	70267241

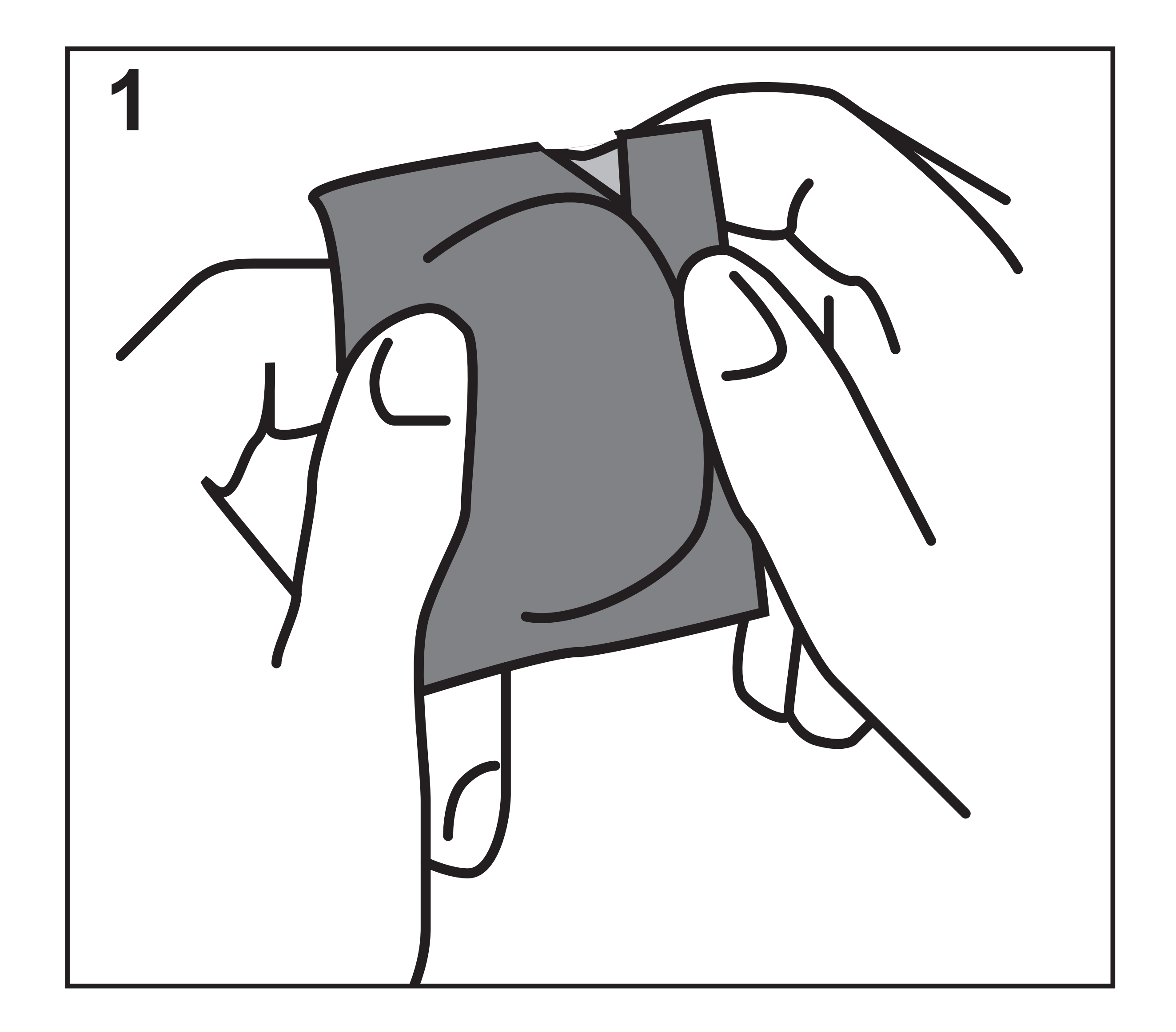
NB: Le dépistage est anonyme, mais pas gratuit ; les frais de dépistage varient entre 2000 et 5000 FCFA.
En plus des structures ci-dessus qui font et le dépistage et l’information/conseil sur le VIH/SIDA, il y a d’autres structures qui ne s’occupent que de ce second volet. Voici ci-dessous quelques centres auxquels on peut s’adresser en cas de besoin d’information sur le VIH/SIDA.

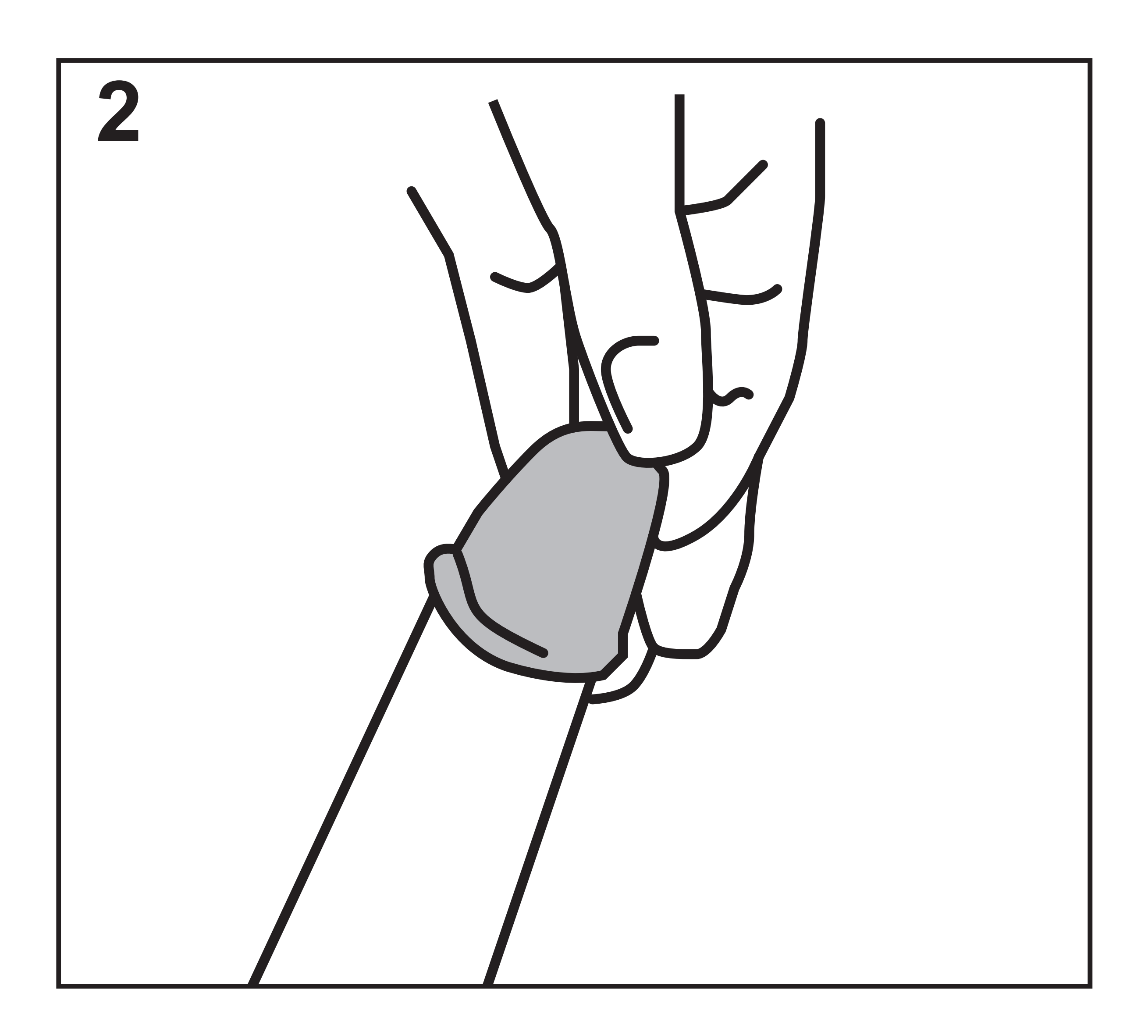
Liste de quelques centres d’information/conseils sur le VIH/SIDA a Ouagadougou

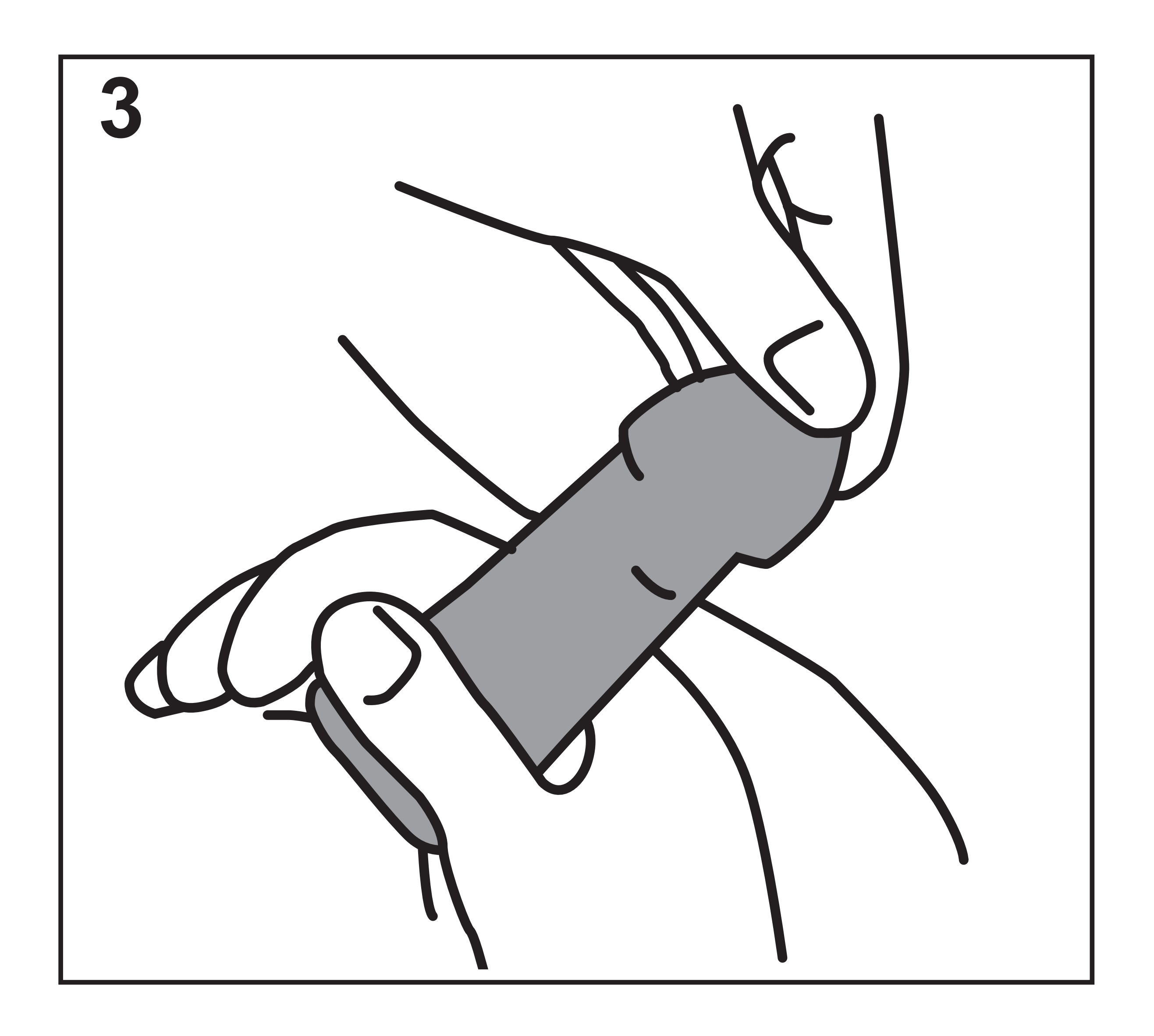
STRUCTURE	SECTEUR
CCDV du CMA de Pissy	Pissy
CSPS	Secteur 7
CSPS	Secteur 8
CSPS	Secteur 10
CSPS	Secteur 16
CSPS	Secteur 18
CSPS	Zaghtouli

IST les plus fréquentes, les symptômes et le traitement

SYMPTÔMES	NOM MÉDICAL	TRAITEMENT
Sécrétions vaginales anormales Démangeaisons vaginales Douleurs pour uriner	Trichomonase Gonorrhée	Médicaments
Sécrétion urétrale	Gonorrhée Chlamydiose	Antibiotiques
Ulcère génital Gros ganglions lymphatiques	Syphilis Chancre mou *Herpès génital	Antibiotiques * aucun traitement mais les symptômes peuvent être soulagés par des médicaments
Rapports sexuels douloureux Douleurs dans le bas ventre Sécrétions vaginales anormales	Gonorrhée Chlamydiose	Antibiotiques
Démangeaisons intenses au niveau des parties génitales ou de l'anus, un peu de fièvre	Poux du pubis ou 'morpions'	Traitement pharmaceutique, lavage de la literie, des serviettes et des vêtements


1


2


3


4



www.coachingforhope.org